



Alternance

Centre de formation
professionnelle

Midi Pyrénées

PHOTO

DATE DEL'INSCRIPTION:

Groupe Alternance, révélateur de compétences

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION(S) DEMANDEE(S)

- BTS Management Commercial Opérationnel (Ex MUC)
 BTSGestion de la PME (Ex AGPME-PMI)
 BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client (Ex NRC)
 BAC +3 – Responsable du Développement de la Clientèle – Marketing Relationnel
- Qualifications - Reconnue convention collective nationale

ETAT CIVIL

Nom : Prénom : Sexe : M F
Adresse permanente :
Code Postal : Ville :
Tél. : Portable :
Email :
N° de Sécurité Sociale : Nationalité :
Date de naissance : Age : Lieu de naissance :

Si vous êtes demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi :

Date d'inscription : N° carte :

Indiquez votre agence Mission Locale et le nom de votre conseiller (facultatif) :

Agence : Conseiller :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> En cours de scolarité | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Etudiant(e) | <input type="checkbox"/> Bénéficiaire AAH, RSA (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé |

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous le permis de conduire	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> EN COURS
Avez-vous un véhicule	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Un déménagement est-il envisageable	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

Distance maximale entre domicile et travail :
Secteurs d'activités envisagés :
Secteurs d'activités non souhaités :

ETUDE DE MOTIVATION

1. Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

.....
.....
.....

2. Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

.....
.....
.....

3. Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ?

.....
.....
.....

4. Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ? (ex : projets, connaissances particulières, ...)

.....
.....
.....

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU ALTERNANCE MIDI-PYRÉNÉES :

- Relation (précisez : ancien élève, famille, amis, ...).....
- Entreprise (laquelle?).....
- Publicité (laquelle?).....
- Flyers (facs, lycées, précisez où ?).....
- Salon (lequel ?).....
- C.I.O. (lequel ?).....
- Annuaire (lequel ?).....
- Internet : Pôle Emploi..... Autre (précisez).....
- Autres (à préciser).....

ENTREPRISE CONTACTÉE

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil ?

OUI

NON

Si oui :

Nom de l'entreprise : / Secteur d'activité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Nom du responsable :

Téléphone :/...../...../...../.....

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Merci de nous indiquer vos recherches d'entreprises dans le tableau ci-dessous :

Entreprises contactées	Dates	Suites données par l'employeur

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM Prénom : Tél :

Lien de parenté :

NOM Prénom : Tél :

Lien de parenté :

INFORMATION

Les référentiels de formation, le nom du responsable pédagogique, la composition des équipes pédagogiques, le règlement intérieur ainsi que les moyens pédagogiques mis à disposition des stagiaires sont affichés au centre de formation et restent disponibles sur simple demande (par courrier ou par courriel).

PIECE A JOINDRE AU DOSSIER

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> Relevé de notes du Baccalauréat |
| <input type="checkbox"/> Lettre de Motivation (destinée à l'entreprise) | <input type="checkbox"/> Bulletins de terminale ou livret scolaire |
| <input type="checkbox"/> Copie de la Carte d'identité (recto/verso) | <input type="checkbox"/> Copie de la JAPD |
| <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité | <input type="checkbox"/> Copie des diplômes obtenus |

DEMANDE D'ADMISSION

Je soussigné(e) demande au jury d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en

Les informations recueillies sur ce dossier sont également enregistrées dans un fichier informatisé par Alternance M.P. pour vous aider à la recherche d'entreprise.

Elles sont conservées pendant 2 ans et sont destinées au Service Commercial et à nos Entreprises Partenaires.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : conseiller.formation@amipy.com

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>

Fait à, le

Signature :

