



**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
***Formation***  
**« Bachelor »**



Prénom : ..... NOM : .....

Adresse : .....

Code postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Tél domicile : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Tél portable : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Mail : .....

Date de naissance : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Age : .....ans

Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Code de la route :           Oui   Non   En cours

Permis de conduire :       Oui   Non   En cours

Véhicule personnel :       Oui   Non

**FORMATION SOUHAITEE**

- Bachelor Stratégie Commerciale, Management et Marketing (SC2M)
- Bachelor Stratégie de Communication Digitale et Événementiel (SCDE)
- Bachelor Chargé de Développement des Ressources Humaines (CDRH)

**Début souhaité du contrat d'apprentissage ou date de disponibilité**

.....

# VOUS

## Comment avez-vous connu le centre de formation Tremplin 84 ?

- Pôle Emploi - n° de l'annonce : .....
- Point Jeunes, précisez : .....
- Mission Locale, précisez : .....
- Affichage
- Presse, précisez : .....
- Site Internet « www.tremplin84.fr »
- Elève(s) du centre, précisez : .....
- Candidat(s) inscrit(s) au centre, précisez : .....
- Autre, précisez : .....

### Situation avant candidature :

- Scolaire
- Jeune bénéficiaire du CIVIS
- Contrat de professionnalisation
- Salarié(e) en contrat aidé (CUI-CIE, CUI-CAE)
- Salarié(e) (y compris intérimaires et salariés à temps partiel)
- ↳ **Si oui**, depuis combien de mois :  
Type de contrat :  CDD  CDI  Intérim
- Personne à la recherche d'emploi
- ↳ **Si oui**, inscrit au Pôle Emploi :  Oui  Non  
Numéro d'inscription : ..... Durée : |\_|\_| mois
- Inactif
- Etudiant(e)
- Stagiaire de la formation professionnelle
- Contrat d'apprentissage

### Statut particulier :

- Etes-vous bénéficiaire de minima sociaux :  Oui  Non
- ↳ **Si oui**, lequel :
  - Revenu de solidarité active (RSA)
  - Allocation de solidarité spécifique (ASS)
  - Allocation aux adultes handicapés (AAH)
  - Allocation parent isolé (API)
- Etes-vous reconnu travailleur handicapé :  Oui  Non

### Situation familiale :

- Célibataire  Marié(e)
- Vie maritale  Enfant(s) à charge, nombre et âge : .....

### **Niveau de formation**

Niveau de formation	Intitulé	Statut	Année
		<input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Niveau <input type="checkbox"/> En cours	
		<input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Niveau <input type="checkbox"/> En cours	
		<input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Niveau <input type="checkbox"/> En cours	

Merci de renseigner toutes les informations demandées pour la validité de votre dossier  
Dossier de candidature à déposer ou à envoyer au centre de formation

# L

## ANGUES ETRANGERES

- .....  Quelques notions     Niveau scolaire     Bonnes notions  
 Discussion     Courant     Bilingue
- .....  Quelques notions     Niveau scolaire     Bonnes notions  
 Discussion     Courant     Bilingue
- .....  Quelques notions     Niveau scolaire     Bonnes notions  
 Discussion     Courant     Bilingue

# I

## NFORMATIQUE

- Possédez-vous un ordinateur personnel :  Oui     Non
- Word :     Notions     Bonnes notions     Utilisateur     Maîtrise  
Excel :     Notions     Bonnes notions     Utilisateur     Maîtrise  
Access :     Notions     Bonnes notions     Utilisateur     Maîtrise  
PowerPoint :     Notions     Bonnes notions     Utilisateur     Maîtrise  
Autres logiciels : .....  
 Notions     Bonnes notions     Utilisateur     Maîtrise

# E

## XPERIENCE ET STAGES EN ENTREPRISE

Date et durée	Entreprise	Emploi occupé ou tâches effectuées

# Q

## UELS SECTEURS VOUS INTERESSENT *(Pour travailler lors de votre formation) :*

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Entraigues/Vedène     | <input type="checkbox"/> Bédarrides/Courthézon | <input type="checkbox"/> Le Pontet          |
| <input type="checkbox"/> Avignon               | <input type="checkbox"/> Piolenc               | <input type="checkbox"/> Monteux            |
| <input type="checkbox"/> Carpentras            | <input type="checkbox"/> Le Thor               | <input type="checkbox"/> Sarrians           |
| <input type="checkbox"/> Cavaillon             | <input type="checkbox"/> Châteauneuf du Pape   | <input type="checkbox"/> Isle sur la Sorgue |
| <input type="checkbox"/> Villeneuve/Les Angles | <input type="checkbox"/> Châteaurenard         | <input type="checkbox"/> Montfavet          |
| <input type="checkbox"/> Orange                | <input type="checkbox"/> Autres : .....        |   |

*Merci de renseigner toutes les informations demandées pour la validité de votre dossier  
Dossier de candidature à déposer ou à envoyer au centre de formation*

# PIECES A FOURNIR (avec le dossier) :

Réservé administration

- Photocopie carte vitale
- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie du relevé de notes (BTS et/ou dernier diplôme)
- Photocopie du dernier diplôme obtenu (BTS et/ou dernier diplôme)
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires (BTS)
- 2 Photos récentes (dont une collée dans le cadre sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier)
- 1 Curriculum Vitae

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans le présent dossier et l'authenticité des documents fournis, sous peine d'annulation de la candidature.*

*De plus, les informations collectées dans ce dossier de candidature permettent au centre de formation de finaliser l'inscription et d'établir le futur contrat d'apprentissage. Si le candidat ne poursuit pas, les documents fournis lui seront rendus ou détruits.*

Date :

Signature :

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de la réunion de présentation : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Observation/Concentration	.....%	Mémoire visuelle	.....%
Raisonnement/Logique	.....%	Mémoire auditive	.....%
Aptitude verbale	.....%	Expression	.....%
Culture générale	.....%		

### Suite à donner :

Souhaite réfléchir et nous recontacte le |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Souhaite s'inscrire

Date des tests d'admission : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| à .....h.....

Date de l'entretien individuel : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| à .....h.....

**Décision :  Admis(e)  Refusé(e)**