



**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**Formations**  
**« Brevet de Technicien Supérieur »**



Prénom : ..... NOM : .....

Adresse : .....

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

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

Mail : .....

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

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

Code de la route : Oui Non En cours

Permis de conduire : Oui Non En cours

Véhicule personnel : Oui Non

**FORMATION(S) SOUHAITEE(S)**

Numérotez la/les formation(s) souhaitée(s) par ordre de préférence\* :

*\*Indiquez 1 pour votre premier choix, 2 pour le second puis 3 – Si une des formations ne vous intéresse pas, ne la numérotez pas.*

BTS Gestion de la PME  Alternance  Initial

BTS Management Commercial Opérationnel  Alternance  Initial

**Début souhaité du contrat de professionnalisation 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
- Etudiant(e)
- Jeune bénéficiaire du CIVIS
- Stagiaire de la formation professionnelle
- Contrat de professionnalisation
- Contrat d'apprentissage
- 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

## Statut particulier :

- Etes-vous bénéficiaire de minimas 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	

# 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"/> Sarriens           |
| <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 de la carte d'identité
- Photocopie du relevé de notes (BAC ou dernier diplôme)
- Photocopie du dernier diplôme obtenu
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires (terminale)
- 2 enveloppes vierges timbrées (format au choix)
- 2 Photos récentes (dont une collée dans le cadre sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier)
- 1 Curriculum Vitae

## 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)