



DOSSIER DE CANDIDATURE
Formation
« Titre Professionnel Conseiller de Vente »



Prénom : NOM :

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

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

- Titre Professionnel Conseiller de Vente spécialisation produits alimentaires
- Titre Professionnel Conseiller de Vente spécialisation produits non alimentaires

Début souhaité du contrat d'apprentissage ou date de disponibilité

.....

VOUS

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

- France Travail - 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 :
- Réseaux sociaux, précisez :
- Autre, précisez :

Situation avant candidature :

- Scolaire
- Etudiant(e)
- Contrat de professionnalisation
- 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 à France Travail : Oui Non
- Numéro d'inscription : Durée : |_|_| mois
- Inactif
- Stagiaire de la formation professionnelle
- Contrat d'apprentissage

Statut particulier :

- Êtes-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)

Autres :

- Êtes-vous reconnu travailleur handicapé ? Oui Non En cours
- Avez-vous un handicap cognitif (troubles de dys) ? Si oui, lequel :

Situation familiale :

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

Si vous êtes mineur, merci de remplir les informations ci-dessous :

Nom et Prénom de votre tuteur légal :

Rôle (père, mère, oncle, ...) :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mail :

Formation :

Avez-vous eu le brevet des collèges ? Oui Non

Avez-vous déjà été en alternance ? Oui Non

Si oui :

Date et durée de la dernière formation en alternance ? __/__/____ et __ mois

Pour quel diplôme ?

Dans quelle entreprise ?

Votre dernier pourcentage de rémunération ?

Avez-vous poursuivi votre alternance jusqu'à la fin du contrat ? Oui Non

Niveau de formation

Date (Du plus récent au plus ancien)	Niveau de formation	Intitulé	Statut	Combien de mois avez-vous fait ?
			<input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Niveau (Arrêt ou diplôme non obtenu) <input type="checkbox"/> En cours	
			<input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Niveau (Arrêt ou diplôme non obtenu) <input type="checkbox"/> En cours	
			<input type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Niveau (Arrêt ou diplôme non obtenu) <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"/> 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 dernier relevé de notes
- Photocopie du dernier diplôme obtenu
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- 2 Photos récentes (dont une collée dans le cadre sur la 1^{ère} page du dossier)
- 1 Curriculum Vitae
- Si vous étiez contrat d'apprentissage, fournir la dernière fiche de paie

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 : |_|_| |_|_| |_|_|

Commentaire général :
.....
.....
.....
.....
.....

Suite à donner :

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

Souhaite s'inscrire

Date des tests d'admission : |_|_| |_|_| |_|_| àh.....

Date de l'entretien individuel : |_|_| |_|_| |_|_| àh.....

Décision : Admis(e) Refusé(e)