

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### HORS PARCOURSUP

Cochez la formation souhaitée :

- BTS ASSURANCE   
  BTS GPME   
  BTS PI   
  BTS MCO   
  BTS NDRC   
  BTS GTLA  
 BTS MOS   
  BTS SAM   
  BTS SAM (2<sup>ème</sup> année)   
  BTS CG (2<sup>ème</sup> année)   
  DCG (3<sup>ème</sup> année)   
  DSCG

<b>ETAT CIVIL</b>	Photo	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>Cadre réservé au secrétariat du CFP</b></p> <p><b>Dossier reçu le :</b> _____</p> <p> <input type="checkbox"/> Dossier complet  <input type="checkbox"/> Dossier incomplet            Manque : _____         </p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Partie réservée au coordinateur</b></p> <p style="text-align: center;">Date : ...../...../.....</p> <p> <input type="checkbox"/> Admis en attente de la fiche contact entreprise  <input type="checkbox"/> Admis définitif avec fiche contact entreprise  <input type="checkbox"/> Réserve – motif : _____  <input type="checkbox"/> Refusé – motif : _____         </p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Partie réservée au secrétariat</b></p> <p style="text-align: center;">Date : ...../...../.....</p> <p> <input type="checkbox"/> Courriel admis en attente d'1 entreprise  <input type="checkbox"/> Courriel admis avec fiche contact entreprise  <input type="checkbox"/> Courriel de refus         </p> </div>
<b>Sexe</b>	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse CP VILLE</b>		
<b>Courriel</b>		
<b>Téléphone(s)</b>		
<b>N° Sécurité sociale</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Ville de naissance</b>		
<b>Pays de naissance</b>		
<b>Nationalité</b>		
<b>Situation familiale</b>	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.é <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge :      Age :	
<b>Si le.la candidat.e est mineur.e, représentant.e légal.e</b>		
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Courriel</b>		
<b>Téléphone (s)</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Nationalité</b>		
<b>Situation familiale</b>	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.é <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge :      Age :	

<b>Profession</b>		
<b>PARCOURS</b>		
	<b>Situation actuelle 2020/2021</b>	<b>Situation antérieure 2019/2020</b>
<b>Situation à l'inscription</b>	Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :	Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :
<b>Classe ou formation fréquentée</b>		
<b>Coordonnées dernier établissement fréquenté</b>		
<b>Diplôme.s obtenu.s</b>		
<b>Langues vivantes étudiées</b>		
<b>N° INE (identifiant national étudiant)</b>		
<b>Expériences professionnelles</b>		
<b>FORMATION ENVISAGÉE</b>		
<b>Intitulé de la formation</b>		1 <sup>ère</sup> Année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> Année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> Année <input type="checkbox"/>
<b>Origine candidature</b>	Parcoursup' <input type="checkbox"/> Accueil UFA <input type="checkbox"/> JPO <input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> .....	
<b>Régime souhaité</b>	Externe <input type="checkbox"/> Pensionnaire <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>	
<b>Situation de handicap</b>	PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) <input type="checkbox"/> PPI (Plan d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/> Autre dispositif <input type="checkbox"/> Commentaires :	
<b>Aménagements d'épreuves nécessaires</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquels :
<b>Adaptations pédagogiques nécessaires</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquelles :
<b>Avez-vous postulé dans d'autres établissements</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, pour quelles formations :

Demande de dérogation sur la durée de formation (cadre réservé CFP)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Réduction :  Modulation :
---	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

### RECHERCHE DE CONTRAT EN ENTREPRISE

Métier visé	
Secteur d'activité recherché	
Type d'entreprise souhaité	
Bassin d'emploi ciblé	
Contrat d'alternance	Contrat signé ( joindre fiche contact entreprise) <input type="checkbox"/> Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/> En recherche de contrat <input type="checkbox"/>
Souhaitez-vous bénéficier du service Accompagnement à la recherche de contrat ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

### TRANSPORT-HEBERGEMENT

Permis de conduire	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Type :
Habilitations éventuelles	
Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise	
Rayon de mobilité maximum (kms)	
Type d'hébergement pendant la formation (CFP et entreprise)	

Signature du.de la candidat.e	
Signature du représentant légal si candidat.e mineur.e	
Commentaire	
Date	

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à [secretariat.cfp@ensemble-montplaisir.org](mailto:secretariat.cfp@ensemble-montplaisir.org) Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

## Liste des pièces à fournir lors du protocole de recrutement

### Pièces obligatoires pour toute entrée en formation :

- 2 Photos d'identité (dont 1 pour le dossier de candidature et 1 pour la carte d'étudiant des métiers)
- Copie pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité, Passeport ou Titre de séjour autorisant le travail en France)
- Certificat individuel de participation à la Journée défense et citoyenneté
- Copie Carte Vitale + Attestation sécurité sociale (Fournir sa propre attestation et non celle des représentants légaux)
- CV + Lettre de demande de candidature
- Bulletins de notes dernière année scolaire, éventuellement complétés d'un avis d'orientation
- Copie des diplômes obtenus

### Pièces à fournir selon situation et formation visée :

- Reconnaissance de handicap (RQTH)
- Attestation médicale en vue de formations types CACES, Conducteur d'engins
- Copie du Permis de conduire
- Copie Habilitations (électrique, HCCP, Sauveteur....) ou autres productions personnelles en lien avec le diplôme visé

### Dossier à retourner à :

**CFP Montplaisir – Site ISTM**  
Secrétariat  
14 Rue Barthélemy de Laffemas  
26000 VALENCE