



## FORMATION en ALTERNANCE

Cocher la formation souhaitée :

- BTS ASSURANCE**
- BTS GPME** (Gestion de la PME)
- BTS GTLA** (Gestion des Transports et Logistique Associée)
- BTS MCO** (Management Commercial Opérationnel)
- BTS MOS** (Management Opérationnel de la Sécurité)
- BTS NDRC** (Négociation et Digitalisation de la Relation Client)
- BTS PI** (Professions Immobilières)
- BTS SP3S** (Services et Prestations des Secteurs Sanitaire et Social)
- BTS TOURISME**
- BACHELOR Conseiller Financier**
- BACHELOR Marketing et Communication**



ETAT CIVIL du CANDIDAT (e)		Cadre réservé au secrétariat	
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Dossier reçu le : _____	
NOM		<input type="checkbox"/> Dossier complet <input type="checkbox"/> Dossier incomplet Manque : _____	
Prénom		<b>Partie réservée au responsable pédagogique</b>	
Adresse CP Ville		Date : ...../...../.....	
Courriel		<input type="checkbox"/> Admis en attente de l'attestation d'engagement employeur <input type="checkbox"/> Admis définitivement avec l'attestation d'engagement employeur <input type="checkbox"/> Réservé – motif : _____ <input type="checkbox"/> Refusé – motif : _____	
Téléphone (s)		<b>Partie réservée au secrétariat</b>	
N° Sécurité sociale		Date : ...../...../.....	
Date de naissance		<input type="checkbox"/> Courriel admis en attente d'une entreprise <input type="checkbox"/> Courriel admis avec l'attestation d'engagement employeur <input type="checkbox"/> Courriel de refus	
Ville de naissance			
Pays de naissance			
Nationalité			
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> / Marié(e) <input type="checkbox"/> / Pacsé(e) <input type="checkbox"/> / Union libre <input type="checkbox"/> / Divorcé(e) <input type="checkbox"/> / Séparé(e) <input type="checkbox"/> / Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : _____ Age : _____		
<b>A remplir obligatoirement : IDENTITE de la personne à contacter en CAS D'URGENCE</b>		<b>IDENTITE du REPRESENTANT LEGAL si le (la) candidat (e) est mineur (e)</b>	
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Courriel			
Téléphone (s)			
Adresse			
Nationalité			
Situation familiale			
Profession			

PARCOURS		
N° INE (identifiant national étudiant)		
	<b>Situation actuelle</b> <b>2023/2024</b>	<b>Situation antérieure</b> <b>2022/2023</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>Expériences professionnelles</b>		
FORMATION ENVISAGEE		
Intitulé de la formation		1 <sup>ère</sup> Année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> Année <input type="checkbox"/>
BTS TOURISME : Indiquer votre LV2	Allemand <input type="checkbox"/> / Espagnol <input type="checkbox"/> / Italien <input type="checkbox"/>	
Origine candidature	Parcoursup <input type="checkbox"/> / Accueil CFP <input type="checkbox"/> / JPO <input type="checkbox"/> / Salon <input type="checkbox"/> / Autre <input type="checkbox"/> ...	
Situation de handicap	PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) <input type="checkbox"/> PPI (Plan d'Accueil Individualisé) <input type="checkbox"/> Autre dispositif <input type="checkbox"/> Commentaires :	
Aménagements d'épreuves nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquels :
Adaptations pédagogiques nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquelles :
Avez-vous postulé dans d'autres établissements	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**

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

**TRANSPORT / HEBERGEMENT**

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

<b>Signature du (de la) candidat (e)</b>	
<b>Signature du représentant légal si le (la) candidat (e) est mineur (e)</b>	
<b>Commentaire</b>	
<b>Date</b>	

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 :**

*(Toute pièce manquante entrainera l'irrecevabilité de la candidature).*

- 3 Photos d'identité support papier photo** dont 1 est à coller sur la première page du dossier
- Copie d'une **pièce d'identité en cours de validité** (Carte d'identité recto/verso, Passeport ou Titre de séjour autorisant le travail en France)
- Copie du **certificat** individuel de participation à la **Journée défense et citoyenneté** (et non l'attestation de recensement)
- Copie **Carte Vitale**
- Attestation de droits sécurité sociale** (Fournir votre propre attestation et non celle des représentants légaux)
- CV** (Curriculum Vitae)
- Lettre de motivation** candidature
- Copies des **bulletins de notes de 1<sup>ère</sup> et de terminale** éventuellement complétées d'un avis d'orientation.  
Pour les candidats postbac, copies **des bulletins de terminale et de l'enseignement supérieur ainsi que le relevé de notes du BAC.**
- Copie des **diplômes obtenus**

- **Pièces à fournir selon situation et formation visée :**

- Reconnaissance de handicap (RQTH)
- Copie du Permis de conduire
- Carte Professionnelle TFP APS : Titre à Finalité Professionnelle Agent de Prévention et de Sécurité (BTS MOS)

**Dossier complet à déposer ou à envoyer à l'adresse ci-dessous :**

**CFP/CFA Montplaisir**  
Secrétariat  
14 rue Barthélemy de Laffemas  
BP 20072  
26903 VALENCE Cedex 9