

1. VOTRE ÉTAT CIVIL

NOM Prénom

Date de Naissance Lieu

Numéro de sécurité sociale Nationalité

2. VOS COORDONNÉES

Portable Tél. fixe

Email @

Adresse

Code postal Ville.....

Divers :

Avez-vous le permis B ? OUI NON EN COURS

Avez-vous un véhicule ? OUI NON

3. LA FORMATION SOUHAITÉE (cf annexe jointe)

Merci de nous préciser l'intitulé de la formation que vous souhaitez suivre :

.....

4. VOTRE SITUATION

Marié(e) Célibataire Autre (précisez)

Etudiant(e) Salarié(e) Autre (précisez)

Demandeur(se) d'emploi - *Dans ce cas, merci de renseigner le cadre suivant :*

Date d'inscription Pôle Emploi N° Identifiant

Mission locale (si moins de 25 ans)

Nom du conseiller.....

Indemnisation Pôle emploi OUI NON

Etes-vous bénéficiaire du RSA OUI NON

Etes-vous travailleur handicapé OUI NON

5. DÉCRIREZ VOTRE PARCOURS DE FORMATION

5.1. VOTRE FORMATION INITIALE :

Année scolaire	Diplôme préparé Formation suivie	Etablissement(s) fréquenté(s)	Obtenu Oui/Non

5.2 – STAGES EN COURS DE FORMATION (NON REMUNERES)

Entreprise / Organisme	Adresse	Durée	Objectif ou objet du stage

5.3- ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES RÉMUNÉRÉES (EN TANT QUE SALARIÉ(E) OU EN TANT QUE TRAVAILLEUR(SE) INDÉPENDANT(E))

Employeur(s)	Adresse	Durée	Qualifications

5.4 - LANGUES VIVANTES :

LV1	LV2	LV3

5.5 – VOS MOTIVATIONS

En quelques lignes, expliquez nous vos motivations du choix de la formation que vous souhaitez poursuivre et vos perspectives professionnelles

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CENTRE ALPA ?

- Par annonce dans la presse (Est Républicain, Paysan Lorrain, etc)
- Par notre site Internet
- Portes ouvertes
- Après d'un Centre d'Information d'Orientation ? Lequel ?
- Après d'une mission locale, Pôle Emploi : préciser
- Par un centre de formation ? Lequel ?
- Par un autre moyen, lequel ?

7. VALIDEZ VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

certifie exacts les renseignements fournis et vous adresse mon dossier de candidature ainsi que les documents demandés.

Date..... Signature :

Pour les élèves mineurs, Nom et Prénom du responsable légal :

.....

Date..... Signature :

Dossier complet à retourner le plus tôt possible à :

**Centre ALPA
2, Les Noires Terres
54740 HAROUE**

Contacts :

Nicole MARCHAL – Assistante recrutement : nicole.marchal@alpa-is4a.fr

Tél. 03.83.52.53.00 Fax 03.83.52.47.08

Toute la formation sur : <http://www.alpa-is4a.fr>

