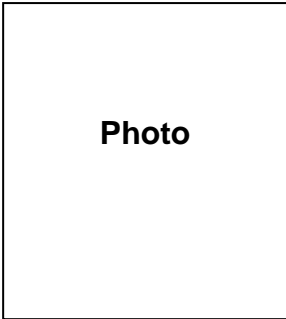




Dossier de candidature

Année 201_ / 201_



Photo

LA FORMATION SOUHAITÉE

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

.....

VOTRE ÉTAT CIVIL

Nom : Prénom :

Date de naissance : ___/___/_____ Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro INE :

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

VOTRE SITUATION

Marié(e) Célibataire Autre (précisez)

Etudiant(e) Salarié(e) Demandeur d'emploi (*)

(*) 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 Dans le cadre d'un partenariat avec le DIRPHA & Cap emploi, êtes-vous reconnu travailleur handicapé : OUI NON Souhaite des informations complémentaires



DÉCRIVEZ VOTRE PARCOURS DE FORMATION

- VOTRE FORMATION INITIALE :

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

- LANGUES VIVANTES :

| LV1 | LV2 | LV3 |
|-----|-----|-----|
| | | |

- STAGES REALISÉS EN COURS DE FORMATION (NON REMUNERES) :

| Entreprise / Organisme | Adresse | Durée | Objectif ou objet du stage |
|---------------------------|---------|-------|-------------------------------|
| | | | |

DÉCRIVEZ VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

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

| Employeur(s) | Adresse | Durée | Qualifications |
|--------------|---------|-------|----------------|
| | | | |

VOS MOTIVATIONS

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

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

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CENTRE ALPA – is4a ?

- Par insertion dans la presse (Est Républicain, Paysan Lorrain, etc).....
- Par une annonce emploi : Pôle emploi Le bon coin Vivastreet Autres :
- Par notre site Internet www.alpa-is4a.fr
- Portes ouvertes.....
- Après d'une mission locale, Pôle Emploi : préciser.....
- Par un autre moyen, lequel ?

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 et/ou étudiants en formation initiale

Responsables légaux :

Nom et Prénom :

Lien de parenté :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Nom et Prénom :

Lien de parenté :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Date ___/___/___

Signature :

Dossier complet à retourner dans les meilleurs délais à l'adresse suivante :

**ALPA
2 Les Noires Terres
54740 Haroué**

OU

**Is4a
9 rue de la Vologne
Bâtiment F
54520 Laxou**

Contacts : Amandine DELAVAL

recrutement@alpa-is4a.fr - Tél. 03.83.52.63.76

Toute l'offre de formations sur : <http://www.alpa-is4a.fr>

CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le Secteur d'activité souhaité.....

| | |
|--|------|
| Entretien individuel le..... | Visa |
| Résultats..... | |

| | |
|--|------|
| TESTS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Visa |
| Résultats..... | |

Commentaires (éventuels).....
.....
.....
.....
.....

Candidature : Admise Non Admise Liste d'attente

Autre proposition :
.....

ALPA : Demi-pensionnaire Interne Externe

Option souhaitée :