DOSSIER DE CANDIDATURE ANNÉE 2027-2028

Photo obligatoire

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier : _____

Date de l'entretien : _____

avec : ☐ M.VALLI ☐ M.HERTZOG

Admis(e) : ☐ OUI ☐ NON

Date d'admission : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Formation visée :

BAC +2

- ☐ BTS Assurance
- ☐ BTS Comptabilité et Gestion
- ☐ BTS Management Commercial Opérationnel
- ☐ BTS Support à l'Action Managériale

BAC +3 ou titre niveau 6

- ☐ Bachelor Assurance-Banque - Titre RNCP niveau 6
- ☐ Bachelor Responsable du Développement Commercial Interculturel - Titre RNCP niveau 6
- ☐ Bachelor Chargé(e) de missions en Ressources Humaines - Titre RNCP niveau 6
- ☐ Bachelor Responsable Comptable et Financier - Titre RNCP niveau 6
- ☐ Diplôme de Comptabilité et de Gestion - Grade de Licence

BAC +5 ou titre niveau 7

- ☐ Expert(e) en Ingénierie Patrimoniale - Titre RNCP niveau 7
- ☐ Manager d'Affaires - Titre RNCP niveau 7
- ☐ Manager en Ressources Humaines - Titre RNCP niveau 7
- ☐ Diplôme Supérieur de Comptabilité et de Gestion - Grade de Master

CAMPUS LA SALLE - 2, rue Saint-Maximin - 57070 METZ
Tél. : +33 387 200 204 - Mail : recrutement@campuslasallemetz.net
N° enregistrement du CFA-CFP : 41 57 02840 57
www.dlsmetz.net/campus-la-salle/

Organisme certifié QUALIOPI

ÉTAT CIVIL :

Nom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. portable : _____

Adresse e-mail : _____

Nationalité : _____

N° de sécurité sociale : |_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_| |_|_|_| Clé : |_|_|

Situation familiale : ☐ célibataire ☐ marié(e) ou union-libre ☐ divorcé(e)

Permis B : ☐ OUI ☐ NON ☐ EN COURS Date d'inscription à l'auto-école : _____

Véhicule personnel : ☐ OUI ☐ NON ☐ EN COURS D'ACQUISITION

Si vous n'êtes pas de nationalité française :

Nature du titre de séjour : _____ Numéro du titre de séjour : _____

Limite de validité : _____ délivré par : _____ le : _____

Si vous êtes diplômé(e) à l'étranger, avez-vous fait reconnaître vos diplômes auprès du centre ENIC-NARIC en France ? ☐ OUI ☐ NON (Plus d'infos sur https://www.france-education-international.fr/)

Situation actuelle :

☐ En formation

Diplôme préparé : _____ Établissement : _____

☐ Demandeur d'emploi

Inscrit(e) à : ☐ FRANCE TRAVAIL ☐ la Mission Locale ☐ à CAP EMPLOI

Si inscrit(e) à France Travail, N° DE (identifiant France Travail) : _____

Merci de joindre une copie de votre notification d'inscription à France Travail.

☐ Salarié : ☐ en CDI ☐ en CDD : Durée : _____ Date de fin : _____

☐ en Intérim

Votre projet correspond t-il à une poursuite d'études ? ☐ OUI ☐ NON

Si votre projet de formation s'inscrit dans le cadre d'une reconversion professionnelle :

Avez-vous réalisé un bilan de compétences ? ☐ OUI ☐ NON

Nom de l'organisme : _____ Durée de l'accompagnement : _____

Si votre bilan de compétences a fait l'objet d'un bilan de positionnement, merci de joindre une copie de ce bilan à votre dossier.

Comptez-vous mobiliser votre CPF pour financer votre formation ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous déjà été en apprentissage ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, merci de joindre une copie de vos anciens contrats d'apprentissage à votre dossier.

Historique de scolarité :

Année : _____

Diplôme : _____ Établissement : _____

☐ Formation en initiale ☐ Formation en apprentissage

Si apprentissage

Nom de l'entreprise : _____ N° SIRET : _____

Année : _____

Diplôme : _____ Établissement : _____

☐ Formation en initiale ☐ Formation en apprentissage

Si apprentissage

Nom de l'entreprise : _____ N° SIRET : _____

Année : _____

Diplôme : _____ Établissement : _____

☐ Formation en initiale ☐ Formation en apprentissage

Si apprentissage

Nom de l'entreprise : _____ N° SIRET : _____

Année : _____

Diplôme : _____ Établissement : _____

☐ Formation en initiale ☐ Formation en apprentissage

Si apprentissage

Nom de l'entreprise : _____ N° SIRET : _____

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements lors de votre scolarité ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, merci de préciser : ☐ PPS ☐ PAP ☐ PAI *(A communiquer ultérieurement à la Référente Handicap.)*

Avez-vous déjà été suivi par la M.D.P.H ? ☐ OUI ☐ NON

Bénéficiez-vous d'une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, merci de joindre la notification (ou la preuve de votre demande auprès de la MDPH) à votre dossier.

Aimeriez-vous être recontacté(e) par notre Référente Handicap pour convenir d'un RDV ?

☐ OUI ☐ NON

Langues pratiquées :

☐ Anglais ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ Italien

☐ Autre(s) :

Logiciels maîtrisés :

☐ Office (Word, Excel, …) ☐ Canva ☐ Photoshop ☐ Premiere Pro

☐ Wordpress ☐ PrestaShop ☐ Autre(s) :

Avez-vous passé la certification PIX ? ☐ OUI ☐ NON Date : _____

Réseaux sociaux maîtrisés : _____

Quelles sont les compétences (savoir-faire et savoir-être) que vous pouvez revendiquer ?

SAVOIR-FAIRE	SAVOIR-ÊTRE

Quel est votre projet professionnel après la formation ?

☐ Poursuite d'études ⟶ Formation : _____

☐ Insertion sur le marché du travail ⟶ Poste visé : _____

Votre recherche d'entreprise :

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Contact : _____ Fonction : _____

Tél.: _____ Mail : _____

Dans le cadre de votre recherche d'entreprise, quel(s) secteur(s) d'activité visez-vous ?

_____

_____

_____

Quel secteur géographique ciblez-vous ? _____

Seriez-vous intéressé(e) par un atelier TRE (Technique et Recherche d'Entreprise) ?

☐ OUI ☐ NON

Par quel biais avez-vous eu connaissance de nos formations ?

☐ Parcoursup ☐ Salons (Oriaction, Studyrama, ...) ☐ Réseaux sociaux

☐ Site web ☐ Presse ☐ Radio

☐ Affichage ☐ Moteur de recherche ☐ Bouche à oreille

☐ Journées portes ouvertes

Je soussigné(e) _____ atteste l'exactitude des informations communiquées dans ce dossier.

Fait à : _____ **Le :** _____

Signature du candidat
(précédée de la mention "Lu et approuvé)

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC VOTRE DOSSIER

Pour une candidature en **BAC+2** :

- ☐ CV à jour
- ☐ lettre de motivation
- ☐ bulletins scolaires de la classe de Terminale

Pour une candidature en **BAC+3 ou BAC+5** :

- ☐ CV à jour
- ☐ lettre de motivation
- ☐ relevé(s) de notes du diplôme en cours
- ☐ copie des diplômes obtenus

DOCUMENTS FACULTATIFS :

- lettre(s) de recommandation

Admission sur dossier + entretien de motivation

Ce dossier ne tient pas lieu d'inscription.

Vous pouvez déposer le dossier de candidature complet au secrétariat du Campus ou le retourner par mail à l'adresse suivante : **recrutement@campuslasallemetz.net**

Tout dossier incomplet sera refusé.

HORAIRES DU SECRÉTARIAT :

lundi / mardi / jeudi : ***de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h00***

mercredi : de 8h00 à 12h00

vendredi : ***de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 16h30***

CAMPUS LA SALLE - 2, rue Saint-Maximin - 57070 METZ
Tél. : +33 387 200 204 - Mail : recrutement@campuslasallemetz.net
N° enregistrement du CFA-CFP : 41 57 02840 57
www.dlsmetz.net/campus-la-salle/

Organisme certifié QUALIOPI

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT RGPD

Le règlement général de protection des données (RGPD), texte réglementaire européen encadrant le traitement des données de manière égalitaire sur tout le territoire européen, est entré en application depuis le 25 mai 2018.

NOM : _____ **Prénom :** _____

- ☐ Autorise l'utilisation de mes données personnelles
- ☐ N'autorise pas l'utilisation de mes données personnelles
- ☐ Autorise la diffusion de mes données personnelles
- ☐ N'autorise pas la diffusion de mes données personnelles

par le CFA-CFP de l'Institution De la Salle qui collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que j'ai fournies dans les documents remis lors de ma candidature pour une formation en alternance.

Mes données personnelles répondent uniquement à la finalité suivante :

- la diffusion de mon Curriculum Vitae aux entreprises partenaires du CFA-CFP et celles susceptibles de me recevoir en entretien d'embauche, dans le cadre de ma recherche d'un contrat d'apprentissage, de professionnalisation ou d'une convention de stage.

Ces données ne seront jamais transmises à des fins commerciales.

Je suis également informé(e) que je dispose d'un droit d'accès, de retrait de mon consentement, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de mes données en faisant ma demande auprès du Service Informatique de l'Institution De La Salle, délégué à la sauvegarde et à la protection de ces dernières pour une durée maximale de 3 ans.

Fait à : _____ Le : _____

Signature de l'intéressé(e)
(précédée de la mention "Lu et approuvé")