

Etat civil

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

Lieu de naissance :

Nom marital :

Nationalité :

Sexe : F H

E-mail :

Adresse :

Téléphone :

Code postal :

N° de Sécurité Sociale :

Ville :

Statut actuel (Étudiant, Apprenant, Salarié, En recherche d'emploi, etc.) :

Dernière classe ou année suivie :

Dernier diplôme validé :

Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur et non émancipé)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Adresse :

Situation personnelle

Si vous n'avez pas de handicap à déclarer, vous pouvez ignorer cette section.

Êtes-vous en situation de Handicap ?	OUI	NON
Êtes-vous titulaire d'une reconnaissance officielle ?	OUI	NON
Si non, bénéficiez-vous de droits attachés à la RQTH ?	OUI	NON
D'une équivalence jeunes :	OUI	NON
D'une équivalence BOE :	OUI	NON

Etes-vous sportif de haut niveau ?	OUI	NON
Avez-vous un projet de reprise ou de création d'entreprise après formation ?	OUI	NON
Etes-vous inscrit à France travail ?	OUI	NON
Si oui, votre numéro d'identifiant :		
Etes-vous inscrit dans une mission locale ?	OUI	NON
Si oui, laquelle :		
Percevez-vous le RSA ?	OUI	NON

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Parcours et choix de formation

Votre choix de formation (Nom du programme et niveau) :

Initial Apprentissage

Votre parcours

Année(s)	Diplôme ou titre	Parcours en apprentissage	Année d'obtention
		OUI NON	
		OUI NON	
		OUI NON	
		OUI NON	

Langues vivantes

Anglais

Débutant Moyen Confirmé Courant

Autres (préciser) :

Débutant Moyen Confirmé Courant

Mieux vous connaître

Quelles sont vos perspectives professionnelles ?

Quelles sont les atouts de votre candidature ?

Quels sont les axes sur lesquels vous avez besoin d'un accompagnement ?

Pour une candidature en apprentissage

Disposez-vous du permis B : OUI NON EN COURS

Possédez-vous un véhicule personnel : OUI NON

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil : OUI NON

Mobilité géographique pour votre apprentissage (régions, départements) :

Taille uniforme

Haut : S M L XL Autre (préciser):

Bas : 36 38 40 42 44

Pointure :

Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

Site Internet

Réseaux sociaux

Famille / Amis

Site d'emplois

Autres (veuillez préciser) :

Pièces obligatoires à joindre au dossier

Photocopie de la pièce d'identité

Photocopie de la carte vitale + attestation AMELI

CV

Photocopie du dernier diplôme obtenu

Photocopie du Cerfa de votre contrat d'apprentissage précédent (s'il y a lieu)

Le candidat mentionne disposer du matériel informatique adéquat pour suivre la formation :
OUI NON

Je soussigné(e) :

Certifie l'exactitude des informations contenues dans ce dossier de candidature.

A :

Le :

Signature :

Envoi du dossier

Merci de renvoyer le dossier complété avec toutes les pièces justificatives à l'adresse suivante :
n.lyons@astoria-academie.com Tel : 04 89 110 125