

# Dossier de candidature

## FORMATION CONTINUE

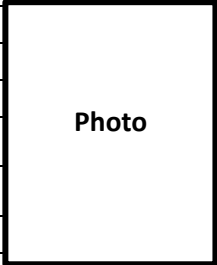
### 202.. – 202..

## MACT (Métiers Administratifs dans les Collectivités Territoriales)

### Vos informations

#### Informations personnelles

Civilité	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur															
Nom																	
Nom de jeune fille																	
Prénom																	
Né(e) le	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="padding-left: 10px;">à :</td> </tr> </table>				/			/					à :				
		/			/					à :							
Département de naissance	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				Pays de naissance :												
Nationalité																	
N° de Sécurité Sociale	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																



#### Coordonnées

Adresse domicile										
Code postal	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						Ville :			
Pays										
Portable	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									
E-mail										

**SONDAGE**

Comment avez-vous connu le CFA EC 53 ?

Presse, radio  
 Relations personnelles  
 Relations professionnelles  
 Pôle Emploi  
 Salons, forums  
 Internet  
 Portes Ouvertes  
 Autres :  
 .....

Etes-vous venu(e) aux Portes Ouvertes du CFA ?

oui  
 non

### Votre situation actuelle (Cochez la rubrique correspondant à votre situation)

**Statut scolaire ou étudiant non salarié**

**Demandeur d'emploi**  
 Inscrit Pôle Emploi :  oui  non  Dossier en cours d'instruction  
 Date et lieu d'inscription : .....  
 N° identifiant Pôle Emploi (obligatoire) : 
 

--	--	--	--	--	--	--	--

Type d'allocation :  ARE  ASS, AP...  RSA-CAF  APE  Autre

**Salarié depuis** : .....

Type de contrat :  CDD  CDI  Contrat Pro  Apprentissage  Contrat Aidé  Intérim  
 Nom et Adresse de l'employeur : .....

Suivrez-vous la formation au titre d'un :  Congé Individuel de formation  Compte personnel de formation  
 Plan de formation  Reconversion professionnelle  
 A titre personnel

**Autres situations**  
 Travailleur handicapé reconnu par la CDAPH :  oui  non  
 Personne de nationalité étrangère munie d'un titre de séjour en cours de validité portant la mention :  
 Etudiant  
 Toute profession en département français dans le cadre de la législation en vigueur

## Votre scolarité

Cursus	Série/Option	Années Scolaires	Diplôme obtenu (oui/non)	Mention	Etablissement Ville
Baccalauréat					
BTS/DUT (ou autre Bac+2)					
Licence (ou autre Bac+3)					
Autre (Précisez)					

## Langues vivantes

<b>Anglais</b> <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Bilingue	Test passé :	<b>2<sup>ème</sup> langue :</b> <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Bilingue	Test passé :
	Score :		Score :
	Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Vos stages, expériences professionnelles, apprentissage

Durée	Entreprise	Fonctions – Activités
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>  Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>  Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>  Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>  Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

## Vos activités sportives et culturelles

<b>Sport</b>	
Sport pratiqué	<input type="text"/>
Niveau	<input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Club <input type="checkbox"/> Amateur <input type="checkbox"/> Professionnel
<b>Responsabilité associative</b>	
Association	<input type="text"/>
Responsabilité	<input type="text"/>

# Vos objectifs professionnels

## Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection

Vous aurez par ailleurs à expliciter vos motivations et vos projets dans une lettre de motivation jointe obligatoirement à ce dossier de candidature.

Avez-vous une expérience dans le métier choisi ?

- Oui       Non       Salariat       Bénévolat

Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?

- Oui       Non

Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?

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

A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier quels sont, pour réussir et bien vivre votre prochaine formation au sein du CFP HAUTE-FOLLIS :

- Vos atouts, vos points forts ?

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

- Vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

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

Concernant vos études ou vos postes occupés, qualifiez votre travail et vos résultats scolaires ces trois dernières années (méthode de travail, disciplines préférées, réussites, progrès réalisés, difficultés rencontrées...) :

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

A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?

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

Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

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

## Autres renseignements

Etes-vous titulaire du permis de conduire ?  oui  non  
Possédez-vous un véhicule personnel ?  oui  non Plaque d'immatriculation : .....

Votre situation familiale :  marié(e)  pacsé(e)  Union Libre  Séparé(e)/divorcé(e)  Veuf/Veuve  
 célibataire

Nombre d'enfant à charge : .....

Financement de la formation envisagé :  
 Fonds personnels  Pôle Emploi  Employeur  
 Autre (précisez) : .....

## Pièces à joindre à votre dossier de candidature

Pour être complet, votre dossier de candidature doit être accompagné des pièces suivantes :

**Attention : tout dossier incomplet ne sera pas étudié.**

- Photo d'identité (à mettre en première page)
- Curriculum vitae actualisé
- Lettre de motivation manuscrite
- Copie de votre carte d'identité ou titre de séjour avec notification de travail valide
- Copie de vos bulletins scolaires des deux dernières années
- Copie de vos relevés de notes Baccalauréat, BTS ou DUT ou autres diplômes
- Copie de vos diplômes obtenus
- Copie de votre avis de situation Pôle Emploi (uniquement pour les demandeurs d'emploi)

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance :

- du fait que mon admission ne deviendra définitive qu'après :
  - . la décision du jury d'admission
  - . le retour de la confirmation d'inscription, de la convention de formation signée et accompagnée de l'acompte de 10 % des frais de formation
- de l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de ma candidature
- de la possibilité de modifier, à tout moment, les données me concernant et ce conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications relatives à mon dossier.

Fait à :

Le :

Signature :

*Les places étant limitées, mettez toutes les chances de votre côté, en nous retournant votre dossier de candidature complet à l'adresse suivante :*

**CFP HAUTE-FOLLIS**  
**Secrétariat des inscriptions – Mme GALLI**  
**25 rue du Mans – 53000 LAVAL**