

Dossier de Candidature



La Rochelle

Accélérateur de compétences

BACHELORS Année 3

Cadre réservé
à l'AFC

REÇU LE :

EXAMINÉ LE :

TITRE : M Mlle Mme

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE :

MOBILE :

EMAIL :

PHOTO

FORMATION CHOISIE :

Responsable Gestion des Ressources Humaines

Responsable Développement Marketing et
Commerciale

Date de naissance: ____ / ____ / ____ Nationalité :

Lieu de naissance :

N° de sécurité sociale :

Diplôme(s) obtenu(s): Bac série : Année :

Autre(s) diplôme(s) : Niveau IV - III - II

Numéro pôle Emploi (si inscrit) :

Langue(s) pratiquée(s): (1) (2)

Permis de conduire : oui non

Voiture : oui non

Votre situation actuelle : En cours de scolarité Étudiant(e) Salarié

Demandeur d'emploi Autres :

AFC LA ROCHELLE

2 rue Joseph Cugnot

17180 PERIGNY

contact@afclarochelle.com

Dossier de Candidature



La Rochelle

Accélérateur de compétences

PARCOURS DE FORMATION

ETUDES			
<i>Années</i>	<i>Classe ou Formation</i>	<i>Établissement ou organisme</i>	<i>Diplôme, Titre ou Validation</i>

PARCOURS PROFESSIONNEL

EXPERIENCES/STAGES			
<i>Année</i>	<i>Entreprise</i>	<i>Poste</i>	<i>Type de contrat et durée</i>

Informations nécessaires pour le positionnement auprès de nos entreprises partenaires après confirmation de votre inscription.

Secteurs activités recherchés

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Secteurs géographiques

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> La Rochelle | <input type="checkbox"/> Ile d'Oléron | <input type="checkbox"/> Sud Vendée: Luçon, Fontenay |
| <input type="checkbox"/> La Rochelle + 30 km | <input type="checkbox"/> Niort | <input type="checkbox"/> Royan |
| <input type="checkbox"/> Rochefort | <input type="checkbox"/> Ile de Ré | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> Saintes | | |

AFC LA ROCHELLE
2 rue Joseph Cugnot
17180 PERIGNY
contact@afclarochelle.com

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Adresse du père : -----

Adresse de la mère : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Téléphone : -----

Téléphone : -----

Vous avez connu l'AFC par :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Relations : | <input type="checkbox"/> CDIJ | <input type="checkbox"/> Mission locale |
| <input type="checkbox"/> CIO (lequel) : | <input type="checkbox"/> Presse : | <input type="checkbox"/> Pôle emploi |
| <input type="checkbox"/> Annuaire | <input type="checkbox"/> Recherche Internet | <input type="checkbox"/> Salon Passerelle |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | | |

Pièces à joindre au dossier AFC:

- Copie pièce d'identité (*Carte Nationale d'Identité, Passeport, Permis de Conduire*),
- 1 photo d'identité
- 1 copie des derniers bulletins scolaires de terminale et/ou universitaire
- 1 copie des diplômes obtenus
- 2 enveloppes timbrées non libellées (format 22x11 cm)
- 1 copie du certificat de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense ou Attestation de Recensement
- 1 CV avec photo + 1 CV version informatique (transmis par mail ou clé USB)
- 1 lettre de motivation

DROIT D'ACCES AU FICHER INFORMATIQUE

Des renseignements personnels vous seront demandés dans ce dossier. L'AF s'engage, conformément à la loi du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, à prendre toutes les précautions nécessaires pour qu'aucune information personnelle ne puisse être transmise à des tiers non habilités.

Conformément à l'article 3 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne a le droit de connaître les informations enregistrées la concernant.

- J'autorise AFC à m'envoyer des informations commerciales ou pédagogiques en lien avec mon orientation.

Date :

Signature :

AFC LA ROCHELLE
2 rue Joseph Cugnot
17180 PERIGNY
contact@afclarochelle.com