

CFP - UFA SAINT JEAN FORMATIONS

76 Avenue Georges Borel 13300 SALON DE PROVENCE

accueil@polesupstjean.com

04 90 53 20 51

Dossier de candidature

Année 2023 / 2024

FORMATION SOUHAITEE

Formation initiale	□ 1ère année	□ 2 ^{ème} année		
BAC +2				
☐ BTS Profession	ns Immobilières (PI)		
Formation en apprentis	ssage □ lère année	e □ 2 ^{ème} année	CFA CITÉ TECHNIQUE * Centre de Formation d'Apprentis	
BAC +2				
	ns Immobilières (PI			
	ent Commercial Op	` ,	(1777.0)	
	•	de la Relation Client	(NDRC)	
☐ BTS Comptabil	lite Gestion (CG)			
PTAT ONIII				
ETAT CIVIL				
NOM		Prénom		
Né(e) le _	_ à		Dépt. _	
Nationalité				
Adresse				
Code postal _ _ _ _	I <u></u> I	Ville		
Téléphone _	. _ _ _	_ email		
Permis de conduire	□ Oui □ N	on □ en cours,	date prévue	
Véhicule	□ O ₁	ui 🗆 Non		
Êtes-vous reconnu(e) p	ar la MDPH? □ Oı	ui □ Non		

Représentant légal pour les candidats mineurs

	enté				
Adresse:					
Code postal	. _ _ Vi	ille			
Téléphone : _ email					
PARCOUF	RS SCOLAIRE				
-		• •	andeur d'emploi □ salarié(e) en	CDD/CDI	
Etudes actuelles Dernier diplôme obtenu					
Années	Classe/section	PU – public PR - privé	Etablissement – ville - département		
ACTIVITES PROFESSIONNELLES ET STAGES					
Années	Fonc	tion	Entreprise Durée		

Pratiquez-vous des activités culturelles, sociales, sportives, extrascolaires, si oui lesquelles ? Projet d'avenir : Dans quel secteur d'activité souhaiteriez vous travailler ?

Précisez quelles sont vos motivations pour une formation en alternance ? Avez-vous déjà commencé à chercher une entreprise Oui Non Avez-vous trouvé une entreprise Oui Non Au cas où vous ne trouveriez pas d'entreprise, Envisagez vous de suivre votre formation en initial ? Oui Non Avez-vous effectué une saisie sur PARCOURSUP ? Oui Non

DOCUMENTS A FOURNIR
Lettre de motivation
Curriculum Vitae
Copie de la carte d'identité ou carte de séjour
Photocopies des bulletins de l'année en cours et de l'année précédente
Photocopies des relevés de notes des diplômes obtenus

Vos données personnelles conformément à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'OGEC Saint Jean, uniquement dans le cadre légitime afin de s'assurer de la recevabilité de votre candidature. Nous veillons à ce que seules les personnes habilitées consultent ces informations. Les données collectées seront communiquées à nos services administratifs nous ne revendons aucun fichiers à des sociétés tiers. Les données sont conservées pendant une durée de 2 ans maximum. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données, exercer votre droit à la portabilité de vos données en nous faisant parvenir un mail a : sj-formations@polesupstjean.com. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter à cfp-saintjeanformations@lyceesaintjean.com ou nous écrire à Saint Jean Formations 76 Avenue Georges Borel 13300 Salon de Provence. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Informations complémentaires que	e vous souhaitez porter à notre attention :			
☐ Cochez cette case si vous acc dans le cadre d'un contrat ou d'un stage.	ceptez que votre cv soit mis à disposition d'entreprise			
Je soussigné(e)				
certifie l'exactitude des informations communiquées. Je joints à mon dossier l'ensemble des pièces demandées nécessaires à l'examen de ma candidature sans engagement contractuel de ma part.				
	A le			
	A le le le Signature du candidat et de son représentant légal s'il est mineur			
	Signature du candidat et de son représentant légal s'il			
	Signature du candidat et de son représentant légal s'il			
	Signature du candidat et de son représentant légal s'il			
	Signature du candidat et de son représentant légal s'il			

PARTIE RESERVEE A L ADMINISTRATION					
	eçu le le				
Décision	□ accepté(e)	□ en attente	□ refusé(e)	le	
Motif si refusé(e)					