

## DOSSIER DE CANDIDATURE CFC

### INFORMATIONS

FORMATION ENVISAGÉE POUR 2025/2026 : \_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE \_\_\_\_\_

PRENOMS \_\_\_\_\_

SEXE :  MASCULIN  FEMININ

DATE DE NAISSANCE | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT \_\_\_\_\_ N° | \_\_\_\_ |

PAYS \_\_\_\_\_ NATIONALITÉ \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

N° PORTABLE | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

ADRESSE E. MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

DERNIER DIPLÔME (OU TITRE PROFESSIONNEL) OBTENU LE PLUS ÉLEVÉ \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Êtes-vous en situation de handicap ?  Oui  Non

Avez-vous une Reconnaissance de la **Qualité de Travailleur Handicapé** ?  Oui  Non

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ?  Oui  Non

Si oui lesquelles ? \_\_\_\_\_

Autorisez-vous le CFA à prévenir l'entreprise, avec laquelle vous signerez votre contrat, de votre situation (PSH, RQTH, PPS mis en place)  Oui  Non  Ne sait pas

Souhaitez-vous faire une demande d'aménagements d'épreuves aux examens ?  Oui  Non

Souhaitez-vous nous informer d'une situation particulière qui vous concerne et qui nécessiterait un aménagement personnalisé durant la formation ? \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS MINEUR

RESPONSABLE LÉGAL :  PERE  MERE  AUTRE \_\_\_\_\_

NOM DU RESPONSABLE LEGAL \_\_\_\_\_

PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

## SITUATION PROFESSIONNELLE

- En activité / profession actuelle : \_\_\_\_\_
- Demandeur d'emploi + d'1 an
- Demandeur d'emploi - d'1 an
- Numéro identifiant France Travail (pour les demandeurs d'emploi)
- Autres à préciser \_\_\_\_\_

## ALTERNANCE

Avez-vous déjà une entreprise ?     Oui                       Non

Si oui, nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

Nom du contact entreprise :

TEL. : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## TYPE DE FINANCEMENT ENVISAGÉ

Financement public Région / France Travail

CPF

CPF de transition

Développement des compétences par votre entreprise

Individuel

Contrat en alternance

Autres

## PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES A FOURNIR

Lettre de motivation

CV à jour

Photo d'identité récente en format numérique

Copie attestation sécurité sociale

Attestation France Travail des périodes d'inscription si vous êtes demandeur d'emploi (espace personnel France Travail)

Copie carte nationale d'identité recto verso ou passeport ou titre de séjour

Fournir le justificatif en cas de **R**econnaissance de la **Q**ualité de **T**ravailleur **H**andicapé