

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

Etes-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