

DOSSIER DE CANDIDATURE CFC

INFORMATIONS

FORMATION ENVISAGÉE POUR 2026/2027 : _____

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 Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé