

ETUDE DU DOSSIER

NOM DES EXAMINATEURS

APPRECIATIONS

OUI NON LISTE D'ATTENTE

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- COPIE DU DIPLOME LE PLUS ÉLEVÉ
- COPIE DES BULLETINS DE CLASSE TERMINALE POUR LES INSCRIPTIONS EN BTS ET PRÉPARATIONS AUX CONCOURS
- UNE COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ
- 3 PHOTOS D'IDENTITÉ (UNE À COLLER SUR LE DOSSIER)
- 4 ENVELOPPES AUTOCOLLANTES AFFRANCHIES, À VOTRE ADRESSE
- 1 CHÈQUE DE € À L'ORDRE DE LA CCI, DESTINÉ À COUVRIR LES FRAIS LIÉS AU TRAITEMENT ADMINISTRATIF DU DOSSIER, RESTE ACQUIS AU CENTRE DE FORMATION.
- CURRICULUM VITAE
- COPIE NOTIFICATION ASSEDIC

DOSSIER À RENVOYER À :

Maison de la Formation des Pyrénées-Orientales - ROUTE DE THUIR - ORLE - BP. 90443
66004 PERPIGNAN CÉDEX - ☎ 04 68 56 62 20 - FAX : 04 68 56 85 05 - e-mail : formation@perpignan.cci.fr

ou à REMETTRE DIRECTEMENT auprès du secrétariat concerné (8h15/12h15 et 13h45/17h)

DOSSIER DE CANDIDATURE

Cycle :

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

N° SÉCURITÉ SOCIALE :

Clé :

ADRESSE FAMILIALE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE PENDANT LA FORMATION :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE NÉCESSITÉ :

TÉLÉPHONE :

BACCALURÉAT :

OUI

NON

ANNÉE :

SÉRIE :

ÉTUDES SUPÉRIEURES :

OUI

NON

LESQUELLES :

DIPLOMES OBTENUS :

LANGUES VIVANTES : 1

LUE

ÉCRITE

PARLÉE

2

LUE

ÉCRITE

PARLÉE

3

LUE

ÉCRITE

PARLÉE

SITUATION ACTUELLE :

ÉTUDIANT

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

LAQUELLE :

DEMANDEUR D'EMPLOI

R.M.I.

BÉNÉFICIAIRE DES ASSEDIC

DATE D'INSCRIPTION :

N° ANPE :

SITUATION MILITAIRE :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

CURSUS DU CANDIDAT DURANT LES 3 DERNIERES ANNEES :

ANNÉE	ETABLISSEMENT	EXPERIENCE PROFESSIONNELLE:	DIPLÔME OBTENU OU NIVEAU
1			
2			
3			

SITUATION FAMILIALE :

CÉLIBATAIRE MARIÉ(É) VIE MARITALE

SÉPARÉ(É) DIVORCÉ(É) VEUF(VE)

NOMBRE D'ENFANTS : AGE :

PROFESSION DU CONJOINT :

PROFESSION DU PÈRE : EMPLOYEUR :

PROFESSION DE LA MÈRE : EMPLOYEUR :

NOMBRE DE FRÈRES ET SOEURS : AGE :

PERMIS DE CONDUIRE : OUI NON VOITURE PERSONNELLE : OUI NON

SÉJOURS À L'ÉTRANGER (DATE, DURÉE, RAISON DU SÉJOUR) :

SPORTS PRATIQUÉS :

AUTRES CENTRES D'INTÉRÊT (LOISIRS, ASSOCIATIONS,...) :

AUTRES FORMATIONS (STAGES, FORMATIONS, COURS,...)

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA **Maison de la Formation** de la CCI de Perpignan ?

EXPLIQUEZ EN QUELQUES LIGNES LES RAISONS DE VOTRE CHOIX :

JE SOUSSIGNÉ(É) (NOM, PRÉNOM)

CERTIFIE EXACTS LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS

ET DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS D'ADMISSION

DATE

SIGNATURE

FORMATIONS INDIVIDUELLES PAYANTES

Dans un délai de 10 jours à compter de la signature du contrat de formation, le stagiaire peut se rétracter par lettre recommandée avec accusé de réception.

En cas d'abandon de la formation, seuls les cas de force majeure dûment reconnus, seront pris en compte.

Pour cela ils devront être précisés par courrier en Recommandé avec accusé de réception. Les frais de formation restent dûs, au prorata temporis, du début de la formation à la date de réception du courrier.

mention "Lu et approuvé" signature