

Date de réception du dossier : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Date de l'entretien : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

## FORMATION(S) DIPLÔMANTE(S) CHOISIE(S)

(Vous pouvez cocher les trois cases si vous êtes incertain de votre choix)

- BTS Management Commercial Opérationnel (MCO)  
 BTS Négociation et Digitalisation Relation Client (NDRC)  
 BTS Gestion de la PME (GPME)

Photo  
(A agraffer/coller)

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom/Prénom : ..... Sexe (H/F) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à : ..... Nationalité : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Reconnaissance Travailleur Handicapé :  OUI  NON

Mail : .....@..... Téléphone : .....

Profession : de votre père : ....., de votre mère : .....

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : ..... PRENOM : .....

Téléphone : .....

## SITUATION ACTUELLE

 Scolarisé(e) à ..... en : ..... Salarié(e) à ..... en tant que : ..... Demandeur d'emploi depuis le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Permis de conduire :  OUI  NON  EN COURSVéhicule :  OUI  NON

## DIPLÔMES

ANNEE	ETABLISSEMENT	VILLE	FORMATION	DIPLOME OBTENU

## EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

ANNEE	ENTREPRISE	VILLE	POSTE ET MISSIONS

## COMPÉTENCES

LANGUE VIVANTE : LV1 : ..... LV2 : .....

INFORMATIQUE :

TYPE DE LOGICIEL	NOM	NIVEAU		
		DEBUTANT	MOYEN	BON
Traitement de texte				
Tableur				
Logiciel comptable				
Autres				

## VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

.....

.....

.....

.....

.....



## QUELQUES QUESTIONS

- Dans quel secteur(s) d'activité(s) ou type(s) d'entreprise(s) souhaitez-vous réaliser votre alternance ?

.....

.....

.....

.....

.....

- Avez-vous :

Trouvé une entreprise d'accueil pour réaliser votre formation : .....

Commencé vos démarches auprès des entreprises ? Lesquelles ?

.....

.....

.....

.....

.....

- Comment avez-vous connu AFORMANCE ?

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="radio"/> Pôle emploi    | <input type="radio"/> Site Aformance      | <input type="radio"/> Salon/forum : ..... |
| <input type="radio"/> Mission locale | <input type="radio"/> Facebook            | <input type="radio"/> Intervention lycée  |
| <input type="radio"/> CIO de .....   | <input type="radio"/> Affichage/flyers    | <input type="radio"/> Matinale Aformance  |
| <input type="radio"/> Presse         | <input type="radio"/> Stagiaire Aformance | <input type="radio"/> Autres : .....      |

## PROTECTION DE VOS DONNÉES

Nous vous informons que les données vous concernant seront traitées de façon confidentielle. Vos données sont conservées pour une durée de 12 mois. Seules les personnes habilitées du centre AFORMANCE pourront accéder à vos données à des fins strictement internes. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou les supprimer en vous adressant à Stéphane BOULIC, directeur du centre à l'adresse [sboulic@aformance.fr](mailto:sboulic@aformance.fr).  
Fichier déclaré à la CNIL.



## CONDITIONS D'ADMISSION

- Réception du **dossier complet**
- Contact téléphonique d'un(e) conseiller(ère) formation pour prise de rendez-vous
- Entretien de motivation individuel
- Accompagnement individualisé à la recherche d'entreprise
- Participation aux ateliers proposés

L'inscription sera définitive après signature d'un partenariat entre l'entreprise, l'alternant, et le centre AFORMANCE.

## PIECES A JOINDRE

- Ce dossier complété
- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation (Pourquoi cette formation, pourquoi ce centre et pourquoi l'alternance ?)
- 2 photos d'identité récentes
- Photocopie du dernier diplôme
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité
- Photocopie du permis de conduire

Si travailleur handicapé :  Attestation de reconnaissance TH

Si demandeur d'emploi :  Photocopie de la carte d'inscription au pôle emploi

Cochez les pièces effectivement jointes

Je soussigné(e)..... certifie l'exactitude des renseignements communiqués et déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission.

Fait le ..... à .....

Signature :

## DOSSIER A NOUS TRANSMETTRE

Centre de formation Aformance  
 Bâtiment Le TREGOR  
 2 rue de la Croix Lormel 22190 PLERIN  
 02 96 79 14 26

**Ou par mail**

[angelinecollet@aformance.fr](mailto:angelinecollet@aformance.fr)

SIRET 514 908 573 00033

N° déclaration d'activité : 53220828222

N° UAI : 0222036U

