

# DOSSIER DE CANDIDATURE ANNÉE 2025-2026

Photo  
obligatoire

## Cadre réservé à l'administration

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

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

avec :  M.VALLI  M.HERTZOG

Admis(e) :  OUI  NON

Date d'admission : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Formation visée :

BAC +2

BTS Assurance

BTS Comptabilité et Gestion

BTS Management Commercial Opérationnel

BTS Support à l'Action Managériale

BAC +3  
ou titre  
niveau 6

Bachelor Assurance-Banque - Titre RNCP niveau 6

Bachelor Responsable du Développement Commercial Interculturel - Titre RNCP niveau 6

Bachelor Responsable Communication et Marketing Digital - Titre RNCP niveau 6

Bachelor Chargé(e) du Développement des Ressources Humaines - Titre RNCP niveau 6

Bachelor Responsable Paie et Audit Social - Titre RNCP niveau 6

Bachelor Responsable de Mission d'Expertise Comptable - Titre RNCP niveau 6

Diplôme de Comptabilité et de Gestion - Grade de Licence

BAC +5  
ou titre  
niveau 7

Expert en Ingénierie Patrimoniale - Titre RNCP niveau 7

Manager des Stratégies Marketing et Communication - Titre RNCP niveau 7

Manager en Ressources Humaines - Titre RNCP niveau 7

Diplôme Supérieur de Comptabilité et de Gestion - Grade de Master

**ÉTAT CIVIL :**

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : |\_| |\_|-| |\_|-| |\_|-| |\_|-| |\_|-| |\_|-| Clé : |\_|-|

Situation familiale :  célibataire  marié(e) ou union-libre  divorcé(e)Permis B :  OUI  NON  EN COURS Date d'inscription à l'auto-école : \_\_\_\_\_Véhicule personnel :  OUI  NON  EN COURS D'ACQUISITION**Si vous n'êtes pas de nationalité française :**

Nature du titre de séjour : \_\_\_\_\_ Numéro du titre de séjour : \_\_\_\_\_

Limite de validité : \_\_\_\_\_ délivré par : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Si vous êtes diplômé(e) à l'étranger, avez-vous fait reconnaître vos diplômes auprès du centre ENIC-NARIC en France ?  OUI  NON (Plus d'infos sur <https://www.france-education-international.fr/>)**Situation actuelle :** En formation

Diplôme préparé : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

 Demandeur d'emploiInscrit(e) à :  FRANCE TRAVAIL  la Mission Locale  à CAP EMPLOI

Si inscrit(e) à France Travail, N° DE (identifiant France Travail) : \_\_\_\_\_

*Merci de joindre une copie de votre notification d'inscription à France Travail.* Salarié :  en CDI  en CDD : Durée : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_ en Intérim

Votre projet correspond t-il à une poursuite d'études ?  OUI  NON

Si votre projet de formation s'inscrit dans le cadre d'une reconversion professionnelle :

Avez-vous réalisé un bilan de compétences ?  OUI  NON

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_ Durée de l'accompagnement : \_\_\_\_\_

*Si votre bilan de compétences a fait l'objet d'un bilan de positionnement, merci de joindre une copie de ce bilan à votre dossier.*

Comptez-vous mobiliser votre CPF pour financer votre formation ?  OUI  NON

Avez-vous déjà été en apprentissage ?  OUI  NON

*Si oui, merci de joindre une copie de vos anciens contrats d'apprentissage à votre dossier.*

### Historique de scolarité :

Année : \_\_\_\_\_

Diplôme : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Formation en initiale  Formation en apprentissage

Si apprentissage

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

---

Année : \_\_\_\_\_

Diplôme : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Formation en initiale  Formation en apprentissage

Si apprentissage

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

---

Année : \_\_\_\_\_

Diplôme : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Formation en initiale  Formation en apprentissage

Si apprentissage

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

---

Année : \_\_\_\_\_

Diplôme : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Formation en initiale  Formation en apprentissage

Si apprentissage

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements lors de votre scolarité ?  OUI  NON

Si oui, merci de préciser :  PPS  PAP  PAI *(A communiquer ultérieurement à la Référente Handicap.)*

Avez-vous déjà été suivi par la M.D.P.H ?  OUI  NON

Bénéficiez-vous d'une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé ?  OUI  NON

*Si oui, merci de joindre la notification (ou la preuve de votre demande auprès de la MDPH) à votre dossier.*

Aimeriez-vous être recontacté(e) par notre Référente Handicap pour convenir d'un RDV ?

OUI  NON

Langues pratiquées :

Anglais  Allemand  Espagnol  Italien  
 Autre(s) :

Logiciels maîtrisés :

Office (Word, Excel, ...)  Canva  Photoshop  Premiere Pro  
 Wordpress  PrestaShop  Autre(s) :

Avez-vous passé la certification PIX ?  OUI  NON Date : \_\_\_\_\_

Réseaux sociaux maîtrisés : \_\_\_\_\_

Quelles sont les compétences (savoir-faire et savoir-être) que vous pouvez revendiquer ?

SAVOIR-FAIRE

SAVOIR-ÊTRE

Quel est votre projet professionnel après la formation ?

Poursuite d'études → Formation : \_\_\_\_\_

Insertion sur le marché du travail → Poste visé : \_\_\_\_\_

**Votre recherche d'entreprise :**Avez-vous déjà une entreprise d'accueil ?  OUI  NON

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Contact : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**Dans le cadre de votre recherche d'entreprise, quel(s) secteur(s) d'activité visez-vous ?**


---



---



---

**Quel secteur géographique ciblez-vous ?** \_\_\_\_\_**Seriez-vous intéressé(e) par un atelier TRE (Technique et Recherche d'Entreprise) ?** OUI  NON**Par quel biais avez-vous eu connaissance de nos formations ?**

- |                                                   |                                                             |                                           |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parcoursup               | <input type="checkbox"/> Salons (Oriaction, Studyrama, ...) | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux  |
| <input type="checkbox"/> Site web                 | <input type="checkbox"/> Presse                             | <input type="checkbox"/> Radio            |
| <input type="checkbox"/> Affichage                | <input type="checkbox"/> Moteur de recherche                | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille |
| <input type="checkbox"/> Journées portes ouvertes |                                                             |                                           |

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste l'exactitude des informations communiquées dans ce dossier.

**Fait à :** \_\_\_\_\_**Le :** \_\_\_\_\_Signature du candidat  
(précédée de la mention "Lu et approuvé")

## DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC VOTRE DOSSIER

Pour une candidature en **BAC+2** :

- CV à jour
- lettre de motivation
- bulletins scolaires de la classe de Terminale

Pour une candidature en **BAC+3 ou BAC+5** :

- CV à jour
- lettre de motivation
- relevé(s) de notes du diplôme en cours
- copie des diplômes obtenus

### DOCUMENTS FACULTATIFS :

- lettre(s) de recommandation
- book (pour les candidatures en Marketing/Communication)

### Admission sur dossier + entretien de motivation

#### Ce dossier ne tient pas lieu d'inscription.

Vous pouvez déposer le dossier de candidature complet au secrétariat du Campus ou le retourner par mail à l'adresse suivante : [recrutement@campuslasallemetz.net](mailto:recrutement@campuslasallemetz.net)

Tout dossier incomplet sera refusé.

### HORAIRES DU SECRÉTARIAT :

du lundi au jeudi :

*de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h00*

le vendredi :

*de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 16h15*

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT RGPD

Le règlement général de protection des données (RGPD), texte réglementaire européen encadrant le traitement des données de manière égalitaire sur tout le territoire européen, est entré en application depuis le 25 mai 2018.

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

- Autorise l'utilisation de mes données personnelles
- N'autorise pas l'utilisation de mes données personnelles
- Autorise la diffusion de mes données personnelles
- N'autorise pas la diffusion de mes données personnelles

par le CFA-CFP de l'Institution De la Salle qui collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que j'ai fournies dans les documents remis lors de ma candidature pour une formation en alternance.

Mes données personnelles répondent uniquement à la finalité suivante :

- la diffusion de mon Curriculum Vitae aux entreprises partenaires du CFA-CFP et celles susceptibles de me recevoir en entretien d'embauche, dans le cadre de ma recherche d'un contrat d'apprentissage, de professionnalisation ou d'une convention de stage.

Ces données ne seront jamais transmises à des fins commerciales.

Je suis également informé(e) que je dispose d'un droit d'accès, de retrait de mon consentement, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de mes données en faisant ma demande auprès du Service Informatique de l'Institution De La Salle, délégué à la sauvegarde et à la protection de ces dernières pour une durée maximale de 3 ans.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e)  
(précédée de la mention "Lu et approuvé")