**DOSSIER DE CANDIDATURE**

***Année 2025-2026***

****

**A RETOURNER A VOTRE CONTACT CFA**



**Votre identité**

Civilité **:** [ ]  M. [ ] Mme.

**NOM :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Prénom(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Né(e) le :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **Age :** \_\_\_\_ **Lieu de naissance :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Nationalité :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date limite de validité de la carte de séjour :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Adresse personnelle (*indiquez une adresse permanente pour échange de correspondance*) :**

**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Code postal :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.** **Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Tél. fixe :** Choisissez un élément. **Tél. mobile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Adresse mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**N° de sécurité sociale (15 caractères) :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Votre parcours de formation**

**BAC Obtenu :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Diplôme BAC +2 :**  **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

[ ]  En cours / [ ]  Obtenu : Année : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Diplôme BAC +3 :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

[ ]  En cours / [ ]  Obtenu : Année : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom et adresse du dernier établissement fréquenté :** **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Votre statut :** [ ]  Apprenti(e) [ ]  Etudiant(e) [ ]  Salarié(e) [ ]  Demandeur d’emploi

**Etes-vous reconnu travailleur en situation de handicap (RQTH) ?** [ ]  OUI / [ ]  NON

**A déjà été candidat au CFA : :** [ ] **NON** / : [ ]  **OUI**: Année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Les informations figurant ci-dessus resteront confidentielles et ne seront utilisées que dans le cadre de votre recrutement au CFA)*

**Renseignements complémentaires**

 **Possédez-vous le permis de conduire B (voiture) ?** **:** [ ] **oui**  [ ] **Non**

 **Contact en cas d’urgence** :

**Nom et Prénom** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Lien de parenté** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Numéro de téléphone** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

 **Contraintes médicales** : **Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

 **Allergies :** [ ] **oui**  [ ] **Non**

 **Si oui, précisez** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**CHOIX DE FORMATION**

**En intégrant le CFA Saint-Gobain, vous intégrez un parcours sur mesure en partenariat avec des écoles de commerce reconnues**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partenaire Pédagogique** | **Intitulé de la Formation** | **Choix** |
| Groupe IGENSIA Education - Faire de vos singularités une réussite commune | **Bac +3 - Titre certifié Responsable d’Activité Commerciale et Marketing*** Titre Responsable d’Activité Commerciale et Marketing enregistré au RNCP 38808 délivré par le Ministère du Travail.
* Organisme certificateur : Institut international du commerce et du développement.
* Date d’échéance 27/03/2027.
 | [ ]  |
| **CAMPUS PARIS – TOULOUSE - LYON** | **Merci de préciser le campus souhaité** |  |

**Comment avez-vous connu le CFA GENERATION SAINT-GOBAIN?**

Par un ami, une connaissance [ ]

Par votre RRH ou manager [ ]

Lors d’un forum, une présentation (IUT, Lycée) [ ]  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Par le site internet du CFA [ ]

Par un autre site internet [ ]  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Par un e-mail [ ]  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Par les réseaux sociaux [ ]  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autre [ ]  Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

[ ]  Copie des diplômes et relevés de notes de l’année en cours

[ ]  CV

[ ]  Justificatif d’aménagement pour les candidats en situation de handicap, afin d’aménager les modalités de votre formation.

[ ]  Copie de la carte d’identité ou du titre de séjour pour les ressortissants hors Union Européenne, avec la

 mention « autorisé (e) à travailler en France »

**Je soussigné(e)** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **certifie exacts les renseignements portés dans le présent dossier.**

**Fait à** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**, le** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature du candidat

Les éléments de ce dossier ne seront pas conservés si votre candidature n’a pas été retenue.