**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.