



INSTITUT CONSULAIRE DE FORMATION EN ALTERNANCE

DOSSIER DE CANDIDATURE

(à nous retourner dans les 8 jours)

(Ecrire en lettres majuscules)

NOM :

PRÉNOM :



Vendeur spécialisé en magasin

Titre homologué de niveau IV*

* en contrat de professionnalisation

PÔLE TERTIAIRE (Commerce/Vente - Administration/Gestion des Entreprises)

Centre de Formation du Lac - 10, Rue René Cassin - 33049 Bordeaux Cedex - 3Tél. 05 56 79 52 00 - Fax : 05 56 79 51 91



www.icfa-alternance.com

M. M^{me} M^{elle}

NOM** :

NOM DE JEUNE FILLE** :

PRÉNOMS** :

Date de naissance : Age :

Lieu de naissance (ville et pays) :

Nationalité* : Française autre :

Adresse personnelle :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :

Adresse des parents (si différente)*** :

.....

Code postal : Ville :

Profession des parents*** :

Père : Mère :

Nombre de frères et sœurs :

Votre situation familiale* :

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Autre

Si vous avez des enfants, précisez le nombre d'enfants et leur âge :

.....

Si vous êtes immatriculé(e),

Numéro de Sécurité Sociale :

Possédez-vous le permis de conduire*? oui non en cours
(si oui, date d'obtention :))

Possédez-vous un véhicule personnel*? oui non

*(Cochez les cases correspondant à votre situation)

** (Écrivez en lettres majuscules)

*** (Renseignements obligatoires dans le cadre de la préparation de diplômes nationaux)



→ Vos études

Années	Classes	Nom du diplôme éventuellement préparé	Diplôme	
			Obtenu*	Non obtenu*

→ Votre pratique des langues vivantes

Langue maternelle :

Autres langues	Parfaitement bilingue	Maîtrise l'écrit et l'oral*	Niveau scolaire*	
				**
1 ^{ère}				**
2 ^{ème}				**
3 ^{ème}				**

→ Vos séjours à l'étranger

Période	Pays	Nature du séjour

*(Cochez les cases correspondant à votre situation)

***(Indiquez votre dernière moyenne obtenue)

→ Vos stages en entreprise

Période	Nom et adresse de l'entreprise	Activité de l'entreprise	Missions et/ou activités confiées

→ Vos expériences professionnelles (y compris emplois saisonniers)

Dans le cas où vous occupez actuellement un emploi, complétez le cadre suivant :

Entreprise actuelle :	
Adresse :	
Code postal : [][][][][][]	Ville :
Téléphone :	
Fonction occupée : Date d'embauche :	
Nature du contrat* : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> emploi saisonnier	
<input type="checkbox"/> temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel	

Période	Nom et adresse de l'entreprise	Activité de l'entreprise	Fonction occupée

*(Cochez les cases correspondant à votre situation)

“Dans la mesure où l'ICFA propose ma candidature à une entreprise et que celle-ci est retenue, je m'engage à suivre la formation à l'ICFA.”

“j'autorise le Centre de Formation du Lac à me photographier ou me filmer durant ma formation et à utiliser mon image pour tout document promotionnel de mon école”

Signature :

Cochez cette case si vous n'êtes pas d'accord



INSTITUT CONSULAIRE DE FORMATION EN ALTERNANCE

DOCUMENTS À RETOURNER AVEC VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE
à l'adresse suivante :

ICFA (Institut Consulaire de Formation en Alternance)
Centre de Formation du Lac
10, Rue René Cassin
33049 BORDEAUX Cedex

- ▶ Les annexes du dossier de candidature
- ▶ Les photocopies de vos bulletins scolaires des deux dernières classes fréquentées
- ▶ Les photocopies de vos diplômes
- ▶ Un curriculum vitae récent et complet avec photo collée (et non agrafée)
- ▶ Photocopie de la carte d'identité
- ▶ Photocopie de l'attestation de recensement ou du certificat de participation à la journée d'appel à la défense
- ▶ L'exemple d'une lettre de motivation adressée à une entreprise dans le cadre d'un contrat en alternance
- ▶ **Pour les élèves de terminale :**
Veuillez nous adresser la photocopie de votre relevé de notes obtenues au baccalauréat, dès réception.
- ▶ **Pour les candidats de nationalité étrangère hors Union Européenne :**
Joignez la photocopie de votre carte de séjour mentionnant la possibilité de travailler

→ Tout dossier incomplet entraînera du retard dans son traitement.

PÔLE TERTIAIRE (Commerce/Vente - Administration/Gestion des Entreprises) : Tél. 05 56 79 52 00 - Fax : 05 56 69 15 19
Centre de Formation du Lac - 10, Rue René Cassin - 33049 Bordeaux Cedex



www.icfa-alternance.com

ANNEXE

Nom et Prénom :

L'entreprise

Nous nous engageons à garder ces informations confidentielles

Êtes-vous déjà en contact avec des entreprises susceptibles de vous engager dans le cadre de l'alternance ?

(Cochez les cases correspondant à votre situation)

oui non

Si oui, précisez :

(Cochez les cases correspondant à votre situation)

sous contrat d'apprentissage sous contrat de professionnalisation

Indiquez leurs coordonnées :

1/ Nom de l'entreprise :

Activité de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Nom de votre interlocuteur :

Sa fonction : E-mail :

1/ Nom de l'entreprise :

Activité de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Nom de votre interlocuteur :

Sa fonction : E-mail :



INSTITUT CONSULAIRE DE FORMATION EN ALTERNANCE

Vos objectifs - vos motivations

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?

.....
.....
.....
.....

Dans quel(s) secteur(s) d'activité(s) souhaiteriez-vous éventuellement effectuer votre contrat en alternance ?

.....
.....
.....
.....

Que recherchez-vous en priorité à travers un emploi ?

Sur le plan professionnel : (3 réponses maximum)

Plutôt un poste de travail... :

(Cochez la case correspondant à votre cas)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> impliquant des déplacements | <input type="checkbox"/> n'impliquant pas de déplacement |
| <input type="checkbox"/> garantissant la sécurité d'emploi | <input type="checkbox"/> fortement évolutif même s'il est risqué |
| <input type="checkbox"/> à forte autonomie avec prise d'initiatives | <input type="checkbox"/> encadré |
| <input type="checkbox"/> en équipe | <input type="checkbox"/> individuel |
| <input type="checkbox"/> avec des horaires réguliers | <input type="checkbox"/> avec une rémunération élevée et des horaires irréguliers |

