

**DOSSIER DE CANDIDATURE
 BAC Professionnel Commerce
 PROMOTION /**

→ ETAT CIVIL*

NOM : Mme - Mlle - Mr **

Prénom :

Date de naissance :Lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale (si vous êtes immatriculé(e)) : Nationalité :

Situation familiale **: célibataire marié(e) séparé(e) divorcé(e) veuf(ve) autre

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

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél portable: Tél fixe :

E-mail :

→ SITUATION ACTUELLE**

- 1) En formation, si oui précisez dans quel cadre :**
 Système scolaire (lycée, fac...) ou Alternance (contrat d'apprentis. ou de professionnel.)
- 2) Demandeur d'emploi, inscrit ANPE :**
 Oui depuis le ou Non
- 3) En activité, si oui précisez dans quel cadre :**
 CDD jusqu'au..... ou CDI

→ DIVERS**

Possédez-vous le permis de conduire ? oui non en cours

Possédez-vous un véhicule personnel ? oui non si lequel.....

* en capitales

** cocher les cases correspondantes

<p>Renseignements : n'hésitez pas à joindre</p> <p>Maryvonne TRAILLE – Responsable Alternance Agnès TURCHI – Secrétaire Alternance</p> <p>Tél : 05 57 25 40 41</p>	<p>Dossier à retourner accompagné de votre CV à :</p> <p align="center">ACIFOP BP 194 33504 LIBOURNE CEDEX</p>
---	--

Cadre réservé à l'ACIFOP		
Test d'aptitude à la vente : ____ / 5	Test d'anglais : ____ / 54	Avis : _____

➔ **VOS ETUDES**

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 classe	moyenne
1 ^{ère}				
2 ^{ème}				

➔ **VOS SEJOURS A L'ETRANGER**

Période	Pays	Nature du séjour

➔ **VOS OBJECTIFS – VOS MOTIVATIONS**

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?

.....

Dans le cadre du contrat de professionnalisation, quel secteur d'activité choisiriez-vous ?

.....

Que recherchez-vous en priorité à travers un emploi ? 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'initiative | <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 réguliers |

Quelles sont vos principales qualités ?

.....

* cocher les cases correspondantes

→ **VOS STAGES EN ENTREPRISE**

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

→ **VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES (y compris emplois saisonniers)**

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

Entreprise actuelle :			
Adresse :			
.....		Tél :	
Code Postal :		Ville :	
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

* cocher les cases correspondantes

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

Date :
Signature :

Annexe à compléter au verso ⇨

CONTACTS ENTREPRISES

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 ?

oui non

si oui, précisez

1) **Nom de l'entreprise**

Activité de l'entreprise

Adresse

Code poste Ville

Téléphone

Nom de votre interlocuteur

Sa fonction E mail

2) **Nom de l'entreprise**

Activité de l'entreprise

Adresse

Code poste Ville

Téléphone

Nom de votre interlocuteur

Sa fonction E mail

Si non, avez vous commencé vos recherches ?

oui non