

DOSSIER DE CANDIDATURE

Licence Professionnelle d'Assurance Promotion /

→ **ETAT CIVIL** *

NOM : Mme - Melle - 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

Renseignements : n'hésitez pas à joindre

Bernard MARX – Responsable Pédagogique
Martine BEARNAIS – Assistante

Tél : 05 57 25 40 66

Dossier à retourner accompagné de votre CV à :

ILFA
BP 194
33504 LIBOURNE CEDEX

→ VOS ETUDES

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

→ VOS OBJECTIFS – VOS MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations pour suivre la licence professionnelle d'assurance ?

.....

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 ?

.....

→ 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 * : CDI CDD emploi saisonnier temps plein temps partiel

<i>Période</i>	<i>Nom et adresse de l'entreprise</i>	<i>Activité de l'entreprise</i>	<i>Fonction occupée</i>

* cocher les cases correspondantes

Autres informations dont vous souhaiteriez nous faire part :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :
 Signature