

Dossier de candidature 2021-2022

DOSSIER A RETOURNER A :

CIFCA (PARIS) - 14, rue des Fillettes 75018 Paris - Tél : 01 55 26 39 70
CIFCA (TOULOUSE) - 146/200 avenue des Etats-Unis 31 200 Toulouse - Tél : 05 61 00 21 23

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :

Traité le : par

Avis : Positif Négatif

photo

VOTRE ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Sexe : F M N° INE (Identifiant National Etudiant) :

Date de naissance :/...../..... à Dpt :

Nationalité : N° sécurité sociale :

Adresse :

CP : Ville

Tél : Portable Email

Votre représentant légal, si vous êtes mineur :

Nom : Prénom :

Lien de parenté : père mère tuteur Profession :

Adresse (si différente) :

CP : Ville

Tél : Portable Email

Horaires d'ouverture des services : du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h00

VOTRE PARCOURS

Titre ou Diplôme le plus élevé obtenu (cocher la case correspondante) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aucun diplôme ou titre professionnel | <input type="checkbox"/> Baccalauréat Technologique |
| <input type="checkbox"/> CAP | <input type="checkbox"/> Autre diplôme ou titre de niveau Bac |
| <input type="checkbox"/> BEP | <input type="checkbox"/> Brevet de Technicien Supérieur |
| <input type="checkbox"/> Mention complémentaire | <input type="checkbox"/> Diplôme Universitaire de Technologie |
| <input type="checkbox"/> Autre diplôme ou titre de niveau CAP/BEP | <input type="checkbox"/> Autre diplôme ou titre de niveau Bac + 2 |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel | <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau Bac + 3 ou +, intitulé : |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat Général | |

Votre situation avant le début de la formation (cocher la case correspondante) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scolaire | <input type="checkbox"/> Stagiaire de la formation professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> Salarié (y compris intérimaires et temps partiel) |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Personne à la recherche d'un emploi |
| <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Inactif |
| <input type="checkbox"/> Salarié en contrat aidé : CUI-CIE, CUI-CAE | |

Vous êtes suivi par une Mission Locale (moins de 26 ans) : oui non

Si oui, laquelle, et adresse :

Votre référent : Tél du référent :

Si scolaire ou universitaire, indiquez :

La dernière classe fréquentée :

Le nom et l'adresse du dernier établissement fréquenté :

Si vous êtes demandeur d'emploi, indiquez :

Votre dernier emploi :

Êtes-vous inscrit à Pôle Emploi : oui N° identifiant : non

Si oui, depuis combien de mois ? : depuis le/...../.....

Horaires d'ouverture des services : du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h00

mail : contact@cifca.fr



PARIS : 01 55 26 39 70



TOULOUSE : 05 61 00 21 23

FORMATION SOUHAITEE

cocher la case correspondante

FORMATIONS DIPLOMANTES

de 12 à 24 mois en contrat d'apprentissage

- CAP EPC (en 2 ans)***
Equipier Polyvalent du Commerce
- CAP Crémier Fromager (en 1 ou 2 ans)***
- CAP Primeur (en 1 ou 2 ans)**
- Bac Professionnel MCV (en 2 ans)**
Métiers des Commerces de la Vente
- BTS MCO (en 2 ans)**
Management Commercial Opérationnel

**Les formations CAP suivies d'un * sont dispensées
à Paris et à Toulouse**

FORMATIONS QUALIFIANTES

de 10 à 12 mois en contrat de professionnalisation

- CQP EVCAD**
Employé de Vente du Commerce Alimentaire de Détail
- CQP Vendeur Conseil en Crèmerie fromagerie**
- CQP Vendeur Conseil Caviste**
- CQP Vendeur Conseil en Produits Biologiques**
- CQP Vendeur Conseil en Epicerie**
- CQP Vendeur Conseil Primeur**
- CQP MUCCAD**
Manager d'Unité Commerciale du Commerce
Alimentaire de détail

**Toutes les formations CQP sont dispensées
à Paris et à Toulouse**

VOTRE ENTREPRISE

Avez-vous déjà trouvé une entreprise pour effectuer votre formation ?



Vous avez déjà votre entreprise ! Veuillez nous indiquer ses coordonnées :

Nom de l'entreprise :

Nom du Responsable :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Email :



Afin de vous accompagner dans votre recherche d'entreprise, dans quel type de commerce souhaiteriez-vous travailler ? Pourquoi ?

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

Horaires d'ouverture des services : du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h00

mail : contact@cifca.fr

PARIS : 01 55 26 39 70

TOULOUSE : 05 61 00 21 23

VOTRE MOTIVATION

Avez-vous déjà eu une expérience professionnelle dans le domaine de la vente ? Si oui, laquelle ?

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

Qu'attendez-vous de la formation choisie ?

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

Quelles sont vos ambitions professionnelles ?

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

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Missions Locales | <input type="checkbox"/> Amis, parents, relations |
| <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> Salons / Forums | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Journées Portes Ouvertes |
| <input type="checkbox"/> CNARM | <input type="checkbox"/> ONISEP | <input type="checkbox"/> CIO/PAIO | <input type="checkbox"/> Autres |

DOSSIER A NOUS RETOURNER COMPLET AVEC LES PIECES SUIVANTES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Une photocopie de votre pièce d'identité | <input type="checkbox"/> Un curriculum vitae (CV) |
| <input type="checkbox"/> Une photocopie du dernier diplôme | <input type="checkbox"/> Une photo d'identité récente |
| <input type="checkbox"/> Une photocopie des 3 derniers bulletins de note* | <input type="checkbox"/> Le relevé de notes du dernier diplôme* |
| <input type="checkbox"/> Une photocopie du précédent contrat d'apprentissage* | <input type="checkbox"/> Un certificat de scolarité* |

Les mentions suivies d'un * ne concernent que les formations diplômantes en contrat d'apprentissage

Je soussigne et je certifie l'exactitude des informations portées au présent dossier :

Date :

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

Signature du représentant légal (si candidat mineur) :

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

Signature du candidat

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

Horaires d'ouverture des services : du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h00

mail : contact@cifca.fr



PARIS : 01 55 26 39 70



TOULOUSE : 05 61 00 21 23