

Dossier de candidature

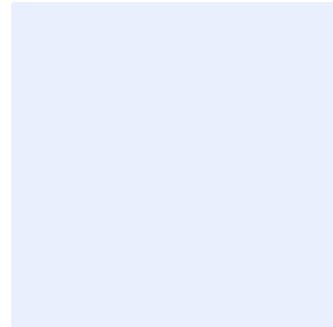
Cadre réservé à l'administration

N° de dossier :

Date de réception :

Date entretien : par :

Photographie d'identité



FORMATION

- En alternance Formation(s) souhaitée(s) : Choisissez un élément.
- En continu Si autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

ETAT CIVIL

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse permanente : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code Postal : **Ville** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tél : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Portable** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de Sécurité Sociale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nationalité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **Lieu de naissance** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Curriculum vitae | <input checked="" type="checkbox"/> 4 timbres au tarif en vigueur |
| <input type="checkbox"/> 1 photos d'identité | <input type="checkbox"/> Photocopies des derniers résultats obtenus |
| <input type="checkbox"/> 1 photocopie de la carte d'identité (ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers) | <input type="checkbox"/> Copie des diplômes obtenus |
| | <input type="checkbox"/> Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

VOS MOTIVATIONS POUR INTEGRER EXAouest ET CETTE FORMATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Permis de conduire : oui non

Etes-vous inscrit à Pôle emploi : oui non

Si oui, n° identifiant Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Date d'inscription : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Comment avez-vous connu l'école ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Relation | <input type="checkbox"/> C.I.O |
| <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> Pole emploi |
| <input type="checkbox"/> Publicité, presse | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Panneaux d'affichage | <input type="checkbox"/> Autres Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| <input type="checkbox"/> Affichettes | |
| <input type="checkbox"/> Salon –forum | |

Je soussigné(e) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Demande au jury d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

SIGNATURE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.