

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### TECHNICIEN VENDEUR PRODUITS SPORTS OPTION CYCLE – H/F ANNEE 2022

#### Sessions (Formation sur 2 mois) (merci de cocher la case) :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 3 janvier au 1 <sup>er</sup> mars 2022 | <input type="checkbox"/> 7 mars au 4 mai 2022       |
| <input type="checkbox"/> 2 mai au 1 <sup>er</sup> juillet 2022  | <input type="checkbox"/> 29 août au 25 octobre 2022 |
| <input type="checkbox"/> 10 octobre au 8 décembre 2022          |   |

#### Session (Formation en alternance) (merci de cocher la case) :

- 7 mars 2022 au 7 octobre 2022

#### Etat civil

Nom et Prénom : ..... Age : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Tél. fixe : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

Nationalité : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Titulaire permis de conduire : oui non

#### Cadre réservé à l'EMBA :

Date de l'entretien : ..... Accepté  Refusé  Liste d'attente

Entreprise d'accueil (si contrat de professionnalisation) : .....

## Niveau d'études

	Diplômes ou Titres	Intitulé du diplôme ou du certificat	Année
Niveau 3	CAP / CFPA / BEP...		
Niveau 4	BP / BAC / BT / DAEU...		
Niveau 5	BTS / DUT / DEUG...		
Niveau 6	Licence / Master 1...		
Niveau 7	Diplôme 3 <sup>ème</sup> cycle Ecole Ingénieurs / Grandes écoles		

**Joindre une copie du diplôme (obligatoire)**

## Expérience professionnelle

*Inscrivez ci-dessous votre expérience professionnelle au moins sur les 3 dernières années*

Dates		Type de contrat*	Employeur <i>(raison sociale, ville, département)</i>	Fonction exercée <i>(Intitulé du poste)</i>	Total années/ mois ou jours travaillés
Du	Au				

### Situation actuelle

**Salarié(e)** :  CDI  CDD .....  
 (précisez le type de contrat : professionnalisation, apprentissage, intérim...)

EMPLOYEUR : .....  
 (nom et adresse)  
 .....

- Votre contrat expire le : .....
- Vous allez faire l'objet d'une mesure de licenciement le : .....
- Vous avez l'intention de démissionner le : .....
- Vous souhaitez bénéficier d'un congé individuel de formation :                    oui                     non

**Sans emploi et vous êtes inscrit(e) comme demandeur d'emploi :**

- suite à un licenciement                     suite à une fin de contrat                     suite à une démission
  - ♦ depuis le ..... auprès du Pôle Emploi de .....
  - ♦ indemnisé(e) au titre de : ..... jusqu'à (date) .....
  - ♦ bénéficiaire de minima sociaux : oui  non 
    - Si oui, lesquels : RSA  AH  Autres .....
    - (Merci de renseigner cette rubrique avec précision, certaines situations ouvrant droit à des aides complémentaires)
  - ♦ N° d'identifiant Pôle Emploi : .....

- Autre situation :**     Etudiant Dernière classe suivie : .....
- Demandeur d'emploi non inscrit                     Chef d'entreprise
- Autre .....

- Etes-vous suivi(e) par un service d'orientation dans le cadre de ce projet ?** oui  non
- Mission locale (- 26 ans)                     AFPA , CAP Emploi                     Autre.....

- Avez-vous une reconnaissance « Travailleur Handicapé » ?**                    oui                     non

**Votre projet professionnel**

Définissez en quelques lignes les raisons qui vous amènent à envisager ce projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Par quel biais avez-vous connu l'EMBA ? (Cochez la case correspondante)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Salon L'Etudiant Nantes      | <input type="checkbox"/> Site Internet  |
| <input type="checkbox"/> Salon Studyrama Quimper      | <input type="checkbox"/> Site d'annonces emploi en alternance, précisez : ..... |
| <input type="checkbox"/> Salon Info'Sup Vannes        | <input type="checkbox"/> Etudiant ou ancien EMBA                                |
| <input type="checkbox"/> Salon Azimut Brest           | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux  |
| <input type="checkbox"/> Salon Foromap Brest          | <input type="checkbox"/> Relations / connaissances                              |
| MAJ 08/11/2021  | <input type="checkbox"/> Entreprise   |
| <input type="checkbox"/> Salon Sup'Armor Saint-Brieuc | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....                                |
| <input type="checkbox"/> Lycée / Forum                |   |

## Liste des pièces à joindre au dossier

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> C.V. actualisé   | <input type="checkbox"/> Photocopie Pièce d'identité en cours de validité   |
| <input type="checkbox"/> Photocopie diplôme(s)  | <input type="checkbox"/> Photocopie Titre de séjour (pour les étrangers)    |
| <input type="checkbox"/> 1 photo ( <i>sur ce dossier</i> )  | <input type="checkbox"/> Attestation Travailleur Handicapé (le cas échéant) |
| <input type="checkbox"/> Frais de dossier de 80 € (par chèque à l'ordre de la CCI MBO, uniquement pour la formation continue) |   |

## Déclaration sur l'honneur

### Je déclare sur l'honneur que :

- les renseignements fournis dans ce dossier sont sincères et véritables.
- je m'engage à informer le centre de formation de toute modification de ma situation.

Signature :

Le :

**Assurez-vous d'avoir renseigné votre choix de session en 1<sup>ère</sup> page avant l'envoi de votre dossier complet à l'adresse ci-dessous**

### Dossier à retourner par courrier ou par mail :

#### **EMBA Business School**

Valérie CHERREY

Tél : 02 98 10 16 01 – 07 61 75 52 64 [v.cherrey@emba-bs.com](mailto:v.cherrey@emba-bs.com) - <http://www.emba-bs.com>

Pôle Commerce Gestion d'entreprise

1 avenue de la Plage des Gueux

29000 QUIMPER

*Les données personnelles recueillies via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la CCI métropolitaine Bretagne ouest dans le cadre votre demande de formation. Elles sont intégrées et conservées 3 ans dans notre fichier clients et sont destinées au service formation de la CCIMBO. La CCIMBO est également susceptible de vous inviter à ses événements et de vous adresser ses offres de formation. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données personnelles vous concernant, les faire rectifier et supprimer en contactant la CCIMBO par mail à : [dpo@bretagne-ouest.cci.bzh](mailto:dpo@bretagne-ouest.cci.bzh)*

je souhaite être informé des prochaines offres de formation de la CCIMBO

je souhaite être informé des prochains événements de la CCIMBO