

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION « OPERATEUR CYCLE » ANNEE 2022 / 2023

Sessions (merci de cocher la case) :

- 5 septembre au 30 septembre 2022 9 janvier au 3 février 2023
 3 avril au 28 avril 2023 9 mai au 7 juin 2023

Etat civil

Nom et Prénom : Age :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. fixe : Mobile :

E-mail :

Nationalité :

Situation familiale :

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) :

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				

(*) Contrat à Durée Indéterminée (CDI), Contrat à Durée Déterminée (CDD), Travail temporaire (TT), Stages (STA), Contrat de professionnalisation (CP), Contrat d'Apprentissage (CA)

Avez-vous réalisé un bilan de compétences ? oui non

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 10 lignes environ 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'Étudiant 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 |
| <input type="checkbox"/> Salon Sup'Armor Saint-Brieuc | <input type="checkbox"/> Entreprise |
| <input type="checkbox"/> Lycée / Forum | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |
| <input type="checkbox"/> Site de la FUB | |

Liste des pièces à joindre au dossier

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Avis de situation Pôle Emploi datant de moins d'un mois | <input type="checkbox"/> C.V. actualisé |
| <input type="checkbox"/> 1 photo (<i>sur ce dossier</i>) | <input type="checkbox"/> Photocopie Pièce d'identité en cours de validité |
| <input type="checkbox"/> Frais de dossier 80€ (à l'ordre de la CCI MBO) | <input type="checkbox"/> Photocopie Titre de séjour (pour les étrangers) |
|  Des frais supplémentaires seront appliqués pour toute formation inachevée (2000€) | <input type="checkbox"/> Attestation Travailleur Handicapé (le cas échéant) |

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^{ère} 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 – v.cherrey@emba-bs.com - <http://www.emba-bs.com>

Pôle Commerce Gestion d'entreprise

72 Boulevard de Créac'h Gwen

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

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

je souhaite être informé des prochains événements de la CCIMBO