EMBA Business School

Photo d'identité obligatoire

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION « OPERATEUR CYCLE »

ANNEE 2023

Sessions *(merci de cocher la case) :*

☐ 13 novembre au 8 décembre 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) :

MAJ 13/06/2023

Expérience professionnelle

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

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

(*) 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)

- ☐ Salon L'Etudiant Nantes
- ☐ Salon Studyrama Quimper
- ☐ Salon Info'Sup Vannes
- ☐ Salon Azimut Brest
- ☐ Salon Foromap Brest
- ☐ Salon Sup'Armor Saint-Brieuc
- ☐ Lycée / Forum
- ☐ Site de la FUB
- ☐ Site Internet
- ☐ Site d'annonces emploi en alternance, précisez : .....
- ☐ Etudiant ou ancien EMBA
- ☐ Réseaux sociaux
- ☐ Relations / connaissances
- ☐ Entreprise
- ☐ Autre, précisez : .....

Liste des pièces à joindre au dossier

- ☐ Avis de situation Pôle Emploi datant de moins d'un mois
- ☐ 1 photo *(sur ce dossier)*
- ☐ Frais de dossier 80€ (à l'ordre de la CCI MBO)

⚠ Des frais supplémentaires seront appliqués pour toute formation inachevée (2000€)

- ☐ C.V. actualisé
- ☐ Photocopie Pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Photocopie Titre de séjour (pour les étrangers)
- ☐ 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 1ère 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 évènements 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 évènements de la CCIMBO*