

DOSSIER DE CANDIDATURE

TECHNICIEN VENDEUR CYCLES – H/F ANNEE 2025 - 2026

Sessions (Formation continue 10 semaines) *(merci de cocher la case) :*

- ☐ 8 septembre 2025 > 18 novembre 2025 ☐ 14 janvier > 24 mars 2026
☐ 15 avril > 30 juin 2026

Session (Formation en alternance 9 mois) *(merci de cocher la case) :*

- ☐ 22 septembre 2025 > 11 mai 2026

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 ☐

Synthèse :

Entreprise d'accueil (si contrat alternance)

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 ^{ème} 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	Fonction exercée	Total années/ mois ou jours travaillés
Du	Au		(raison sociale, ville, département)	(Intitulé du poste)	

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 :

➔ Montant de votre Compte personnel de formation (CPF) :

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

♦ depuis le auprès de France Travail de

♦ indemnisé(e) au titre de : jusqu'à (date)

♦ N° d'identifiant France Travail :

☐ **Autre situation :**

☐ Etudiant Dernière classe suivie :

☐ Demandeur d'emploi non inscrit ☐ Chef d'entreprise

☐ Autre

Êtes-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 notification MDPH ? oui ☐ non ☐

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement de parcours ? oui ☐ non ☐

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement d'examen ? oui ☐ non ☐

Autre :

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)

- | | |
|--|---|
| ☐ Salon étudiant | ☐ Site d'annonces emploi en alternance, précisez : |
| ☐ Salon emploi – formation | |
| ☐ Réseaux sociaux | ☐ Entreprise |
| ☐ Relations / connaissances | ☐ Autre, précisez : |

Liste des pièces à joindre au dossier

- | | |
|--|---|
| ☐ C.V. actualisé | |
| ☐ Photocopie diplôme(s) | ☐ Photocopie Pièce d'identité en cours de validité |
| ☐ 1 photo (<i>sur ce dossier</i>) | ☐ Photocopie Titre de séjour (pour les étrangers) |
| ☐ Frais d'inscription de 60 € uniquement pour les 10 semaines
(par chèque à l'ordre de la CCI Finistère) | ☐ 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 :

Dossier à retourner par courrier ou par mail :

EMBA Business School

1 avenue de la Plage des Gueux

29000 QUIMPER

Tél : 06 31 78 04 26 y.prats@emba-bs.com <http://www.emba-bs.com>

Pour tout renseignement - Tél. 02 98 10 16 01

Les données personnelles recueillies via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la CCI Finistère 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 CCI Finistère. La CCI Finistère 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 CCI Finistère par mail à : dpo@bretagne-ouest.cci.bzh

- ☐ je souhaite être informé des prochaines offres de formation de la CCI Finistère
- ☐ je souhaite être informé des prochains événements de la CCI Finistère