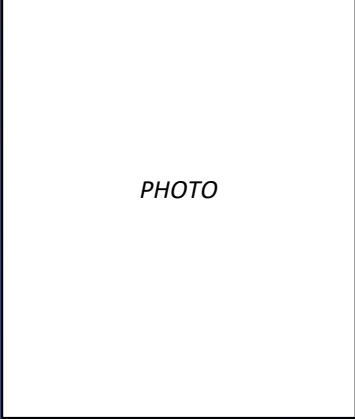




Commerce, Management, Marketing & Environnement

# DOSSIER DE CANDIDATURE



PHOTO

## VOS COORDONNEES :

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :      o M    o F

Adresse permanente : .....

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

Tél.1 : ..... Tél.2 : .....

Email : .....

N° de Sécurité Sociale : ..... Nationalité : .....

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

*Si vous êtes demandeur d'emploi inscrit auprès de Pôle Emploi :*

Date d'inscription : ..... / ..... / ..... N° identifiant : .....

*Pour permettre un meilleur suivi, merci d'indiquer votre agence Mission Locale et le nom de votre conseiller :*

Agence : ..... Conseiller : .....

### FORMATION(S) DEMANDEE(S) :

<input type="checkbox"/> Employé(e) Libre-Service (6-8 mois)	<input type="checkbox"/> Bachelor Chargé(e) de gestion sociale et projet RSE (1 an)
<input type="checkbox"/> Hôte(sse) de caisse (6-8 mois)	<input type="checkbox"/> Bachelor Chargé(e) de marketing et promotion (1 an)
<input type="checkbox"/> Titre Vendeur Conseil en Magasin (1 an)	<input type="checkbox"/> Bachelor Chargé(e) de gestion commerciale (1 an)
<input type="checkbox"/> BTS Management Commercial Opérationnel (2 ans)	<input type="checkbox"/> Mastère Manager de projets innovants (2 ans)
<input type="checkbox"/> BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client (2 ans)	

### Contact :

28 rue des Fougères  
17 100 SAINTES  
**05.46.94.39.25**  
[contact@clip-saintes.fr](mailto:contact@clip-saintes.fr)  
Horaires : Lundi - Vendredi 8h30 - 18h  
[www.clip-saintes.fr](http://www.clip-saintes.fr)

### Les pièces utiles à votre dossier :

- ✓ Curriculum Vitae
- ✓ Lettre de motivation manuscrite
- ✓ Copie des diplômes
- ✓ Relevés de notes du dernier examen



**Parmi les entreprises du tableau précédent, l'une d'entre elles vous a -t-elle donné une réponse favorable ?**

OUI

NON

Si oui :

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Nom du responsable ou de votre contact : .....

Téléphone : ..... /..... /..... /..... /.....

Email : .....

**VOS MOTIVATIONS :**

**1. Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. Selon vous, quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**3. Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Si vous êtes admis(e) merci de nous indiquer la personne à contacter en cas d'urgence :**

NOM Prénom : ..... Tél : ..... /..... /..... /..... /.....

Lien de parenté : .....

***Pour information :***

Les référentiels de formation, la composition des équipes de formation, les moyens mis à disposition des stagiaires et le règlement intérieur sont affichés dans le hall d'accueil et sont disponibles sur simple demande auprès du responsable pédagogique : Mme. Bénédicte FERCHAUD

**DEMANDE D'ADMISSION :**

Je soussigné(e) ..... demande à l'organisme CLIP SAINTES de bien vouloir examiner ma candidature à l'entrée en .....

Fait à ....., le ..... /..... /.....

**Signature :**

<i>Suivi candidat (cadre réservé à l'organisme de formation)</i>				
<i>Date</i>	<i>Conseiller</i>	<i>Entreprise</i>	<i>Date</i>	<i>Commentaires</i>
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	
..... /..... /.....			..... /..... /.....	



La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :  
**ACTION DE FORMATION / ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE**