



# DOSSIER

# ANNÉE 20... / 20...

# DE CANDIDATURE

## PIÈCES & DÉMARCHES OBLIGATOIRES

- Se préinscrire sur le portail NET Yparéo : [Ici](#)
- Lettre de motivation
- CV complet
- Photocopie des diplôme(s) obtenu(s) du candidat
- Relevé de crédits ECTS3
- Photocopie du relevé de notes du dernier examen
- Photocopie du relevé de notes de l'année en cours
- 1 photocopie de votre pièce d'identité (carte d'identité recto/verso ou passeport à jour)



**NOM :**

**PRÉNOM :**

**N° INE (OBLIGATOIRE) :**

# COORDONNÉES DU CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille, si différent :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité : F Autre :

Adresse complète :

Code Postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

RQTH : Oui (joindre le justificatif) Non

# SITUATION ACTUELLE

Étudiant : Diplôme préparé

Spécialité

Stagiaire de la formation professionnelle, précisez la formation

Salarié (y compris temporaire)

en contrat d'apprentissage

en contrat de professionnalisation

Inscrit à la Mission Locale (préciser le lieu) :

Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi (préciser le nombre de mois) :

Autre (préciser) :

Mobilité géographique (préciser les zones d'emploi possibles) :

Nord

Ouest

Sud

Est

Permis de conduire :

Oui

Non

En cours

Véhicule personnel :

Oui

Non

# FORMATION & EXPÉRIENCE

## DIPLÔMES OBTENUS

ANNÉE	DIPLÔME OBTENU	SPÉCIALITÉ	MENTION	ÉTABLISSEMENT	ACADÉMIE

## EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES/STAGES

PÉRIODE DU ... AU ...	NOM DE L'ENTREPRISE	SECTEUR D'ACTIVITÉ	LIEU	EMPLOI EXERCÉ

Avez-vous déjà été en contrat d'apprentissage ?

Oui (joindre copie du dernier contrat d'apprentissage)

Non

## VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous trouvé une entreprise pour signer votre contrat d'apprentissage ?

Oui

Non

Si oui, dénomination de l'entreprise :

Personne à contacter :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

### **Droit d'accès au fichier informatique**

« La CCI Réunion est responsable du traitement informatique de ces données destinées à une éventuelle inscription au Pôle Formation et à l'EM Normandie.

Vos données ont pour destinataires les services de la CCI Réunion, de l'EM Normandie, ainsi que la Région, les OPCO et les partenaires institutionnels de l'apprentissage dans le cadre de leurs missions.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour ce faire, vous pouvez exercer ces droits en vous adressant à la CCI Réunion - Service Juridique - 5B rue de Paris- CS 31023 - 97404 Saint-Denis (Joindre une copie d'une pièce d'identité.) »

Le candidat certifie de l'exactitude de l'ensemble des informations précédentes :

Fait à :

Le :

Signature du candidat

# **RÉSERVÉ AU CFA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Pôle Formation Nord**

12 rue Gabriel de Kerveguen, 97490 Sainte-Clotilde  
Tel : 0262 48 36 80 - em-reunion-normandie@reunion.cci.fr