

FICHE DE CANDIDATURE 2023

Date de la demande :

Orienté au CFM BTP par (réunion d'information, internet, forum, amis, CIO, collègue, entreprise, salon, presse, journée portes ouvertes, télévision, autre) :

.....

FORMATIONS DEMANDEES

.....
.....

ETAT CIVIL

NOM : Prénom :

Nationalité :

Né(e) le : à Département ou pays :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Email :

N° de sécurité sociale :

Si vous êtes mineur, merci d'indiquer ci-dessous les coordonnées de votre responsable légal :

Nom : Prénom Qualité

Adresse

Téléphone fixe.....Téléphone portable.....

NOM de L'association si vous êtes mineur isolé :

Coordonnées de votre Educateur (trice) :

■ CPOA ORGANISME GESTIONNAIRE ■

Association loi 1901 à but non lucratif

13, rue Denis Papin – Z.A. Trappes Elancourt – B.P. 95 – 78195 TRAPPES CEDEX – Tél. : 01 30 16 12 28

<http://www.cfmbtp-sqy.com/> - e.mail : accueil@cfmbtp-sqy.com

Siret 432 192 581 00028 – Code NAF 8559 A - N° RNE 0780819S – N° Activité 11780689578

RENSEIGNEMENTS DE VOTRE NIVEAU DE FORMATION

Votre statut en 2022-2023 :

- Collégien Lycéen Etudiant
 En contrat d'apprentissage En contrat de professionnalisation

Précisez votre dernière classe suivie

Nom de l'établissement fréquenté :

Si contrat d'apprentissage, précisez le numéro d'enregistrement de votre contrat

- Salarié non salarié

- Demandeur d'emploi *

Si vous êtes demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi oui non

Si oui depuis le : N° IDE :

- Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé

Votre diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
 Brevet des Collèges
 CAP
 Baccalauréat Général ou Baccalauréat Technologique ou Baccalauréat Professionnel

Précisez le nom du diplôme.....

- Autre diplôme.....

Autres :

Permis B : Oui Non

Véhicule : Oui Non type du véhicule

Langue (s) étrangère (s) parlée (s)

Avez-vous une entreprise pour votre alternance ? Oui Non

Si oui laquelle ?.....

■ CPOA ORGANISME GESTIONNAIRE ■

Association loi 1901 à but non lucratif

13, rue Denis Papin – Z.A. Trappes Elancourt – B.P. 95 – 78195 TRAPPES CEDEX – Tél. : 01 30 16 12 28

<http://www.cfmbtp-sqv.com/> - e.mail : accueil@cfmbtp-sqv.com

Siret 432 192 581 00028 – Code NAF 8559 A - N° RNE 0780819S – N° Activité 11780689578