

DOSSIER DE CANDIDATURE N° _____

Année scolaire _____

FORMATION NEGOVENTIS

Niveau Bac :

___ Vendeur Conseiller Omnicanal

Niveau Bac+2 :

___ Attaché Commercial

___ Gestionnaire d'Unité Commerciale

Niveau Bac+3 :

___ Bachelor Responsable de Développement Commercial

___ Spécialité Transactions Immobilières ___ Spécialité Communication Digitale ___ Spécialité Entrepreneuriat

___ en initial

___ en alternance

___ en apprentissage

___ en professionnalisation



Entretien le ___ / ___ / _____

Attente le ___ / ___ / _____

Admis le ___ / ___ / _____

Démission le ___ / ___ / _____

Refusé le ___ / ___ / _____

Cadre réservé à
l'administratio

Nom : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ - _____ Age : ___ ans

Nationalité : _____

N° de Sécurité Sociale : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Avez-vous une situation de handicap qui nécessite une adaptation : ___ Oui ___ Non

Avez-vous une reconnaissance RQTH : ___ Oui ___ Non

Avez-vous bénéficié dans votre scolarité d'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) : ___ Oui ___ Non

Bénéficiez-vous d'une allocation en lien avec une situation de handicap (PCH, AEEH, autres...) : ___ Oui ___ Non

Situation de famille : Célibataire ___ Marié ___ Concubinage/PACS ___

→ Diplôme obtenu _____

Ou en préparation _____

→ Etablissement d'origine : _____

COMPLEMENTS D'INFORMATION

Permis de conduire : Oui Non En cours
Possédez-vous un véhicule personnel : Oui Non

Père : Nom : _____
Profession : _____ Entreprise : _____
Tel professionnel ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Email _____

Mère : Nom : _____
Profession : _____ Entreprise : _____
Tel professionnel ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Email _____

Personne à contacter en cas d'urgence (si autre que parents) : _____
Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Avez-vous un parent ancien élève de l'Ecole ? Oui Non
Si oui, pour la mère inscrire le nom de jeune fille _____

→ Comment avez-vous eu connaissance de notre établissement l'Ecole Pratique ?
 Un organisme d'information et d'orientation Un flyer
 Une Chambre de Commerce et d'Industrie Un affichage métro ou extérieur
 Site Web : de l'école ou Autre Un Réseau social : _____
 Un salon d'étudiants Famille ou Amis / camarades
 Autres sources (préciser) : _____

MOTIVATIONS

→ Avez-vous un projet professionnel précis ? Oui Non
Si oui, pouvez-vous préciser lequel :

→ Si vous optez pour l'alternance, avez-vous une entreprise disposée à vous recruter ? Oui Non

Si oui, Nom de l'entreprise : _____
Nom du contact : _____
Coordonnées tel : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Email : _____

→ Avez-vous déjà suivi une formation en alternance ? Oui Non

Fait à : _____ Le : ___ / ___ / ___
Signature :

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ÉCOLE PRATIQUE. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).
Pour l'exercer, adressez-vous à l'ÉCOLE PRATIQUE – 11 Avenue de Luminy -13009 MARSEILLE.

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE AIX-MARSEILLE-PROVENCE
ÉCOLE PRATIQUE
11 Avenue de Luminy – 13009 MARSEILLE
Tél. 04 91 14 26 80 – contact@ecolepratique.com
www.ecolepratique.com

ÉCOLE
PRATIQUE



LISTE DES PIÈCES À FOURNIR AVEC LE DOSSIER

1. La fiche de renseignements complétée
2. Les photocopies :
 - Des bulletins de notes obtenues les 2 dernières années ou le cas échéant le livret scolaire pour les non titulaires du baccalauréat
 - Des notes obtenues au baccalauréat pour les candidats ayant déjà présenté cet examen
3. Photographie d'identité au format jpg
4. La photocopie de la Carte Nationale d'Identité (recto verso) ou du Passeport en cours de validité
5. La photocopie de l'attestation de sécurité sociale ou de la carte vitale
6. Un curriculum vitae **actualisé qui pourra être transmis aux entreprises**
7. **Pour les candidats âgés de moins de 25 ans et de nationalité française**, fournir l'un de ces trois justificatifs au choix :
 - Photocopie de l'attestation de **Recensement**
 - ou - Photocopie de l'attestation de participation à l'**Appel de Préparation à la Défense (JAPD)**
 - ou - Photocopie de l'attestation de **Journée de Défense et de Citoyenneté (JDC)**
8. **Pour les ressortissants hors Union Européenne**, fournir la photocopie de la Carte de Séjour **en cours de validité** (comportant la mention « AUTORISE A TRAVAILLER ») ou de tout autre document officiel attestant de cette qualité.
9. Attestation sur l'honneur d'assurance « responsabilité civile » complétée (page 4)

FORMATIONS EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION ET EN INITIAL UNIQUEMENT (contrat d'apprentissage exonéré)

Pas de frais d'inscription à prévoir.

FORMATIONS EN INITIAL

Date limite de dépôt de candidature : 31 Août

- ➔ **Vendeur Conseiller Commercial/ Attaché Commercial/ Gestionnaire Unité Commerciale : 2 900 €/an**
- ➔ **Responsable de Développement Commercial : 4 500 €**
- ➔ **Responsable de Développement Commercial avec option : 5 200 €**

*Traitement et acceptation des candidatures dans la limite des places disponibles. Au-delà du 31 Août : nous consulter.
L'ouverture de la section est subordonnée à un nombre d'inscription minimum de 12 étudiants, ce nombre devant être atteint avant fin juillet. A défaut l'Ecole Pratique se réserve le droit de ne pas dispenser la formation. Dans ce cas l'Ecole Pratique avertira les candidats au moins un mois avant la date prévue pour le début de la formation.*

DEPOT DE LA CANDIDATURE

- ➔ **Il est conseillé de déposer le dossier complet le plus tôt possible.**
- ➔ Après examen du dossier, et s'il répond aux prérequis à l'entrée en formation, le candidat sera convoqué par mail ou par téléphone à un entretien à l'École Pratique

ATTENTION : Tout dossier incomplet sera retourné et l'inscription ne sera pas prise en considération.
Merci de retourner la totalité du dossier

Par dépôt à l'accueil ou par voie postale à
ECOLE PRATIQUE
Campus Plurimétiers
11 Avenue de Luminy
13009 MARSEILLE

ou

Par mail à :
contact@ecolepratique.com

Tout dépôt de dossier papier devra être accompagné d'une enveloppe autocollante (format 230x325) avec nom, prénom et adresse du candidat, affranchie au tarif des plis jusqu'à 250gr.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

NOM _____ PRENOM _____

J'atteste sur l'honneur avoir une Assurance couvrant ma Responsabilité Civile.

Nom de la Compagnie d'Assurances :

N° de Police : _____

Fait à : _____

Le : ___/___/___

Signature :

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ÉCOLE PRATIQUE. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).
Pour l'exercer, adressez-vous à l'ÉCOLE PRATIQUE – 11 Avenue de Luminy -13009 MARSEILLE.