

DOSSIER DE CANDIDATURE N° _____

Année scolaire _____

FILIERE GESTION - ORGANISATION

__ Bachelor RH : Chargé de gestion sociale et de projet RSE

__ en alternance

__ contrat apprentissage

__ contrat de professionnalisation



Nom _____

Prénoms _____

Entretien le ___ / ___ / _____

Attente le ___ / ___ / _____

Admis le ___ / ___ / _____

Démission le ___ / ___ / _____

Refusé le ___ / ___ / _____

Cadre réservé à l'administratif

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

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

Situation au cours des 4 dernières années

| Année | Situation : études, apprenti, contrat pro, emploi, | Classe, Diplôme préparé ou intitulé ou poste occupé | Etablissement fréquenté ou Employeur | Diplôme obtenu (O/N) |
|-------|--|---|--------------------------------------|----------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

COMPLEMENTS D'INFORMATION

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

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

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

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

→ Précisez votre projet professionnel :

→ 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
Si oui, était-ce en apprentissage ou en contrat de professionnalisation
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

CCI AIX MARSEILLE
PROVENCE

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

1. La fiche de renseignements complétée
2. La copie des relevés de notes ou diplômes des études supérieures
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 sécurité sociale ou carte vitale
6. Un curriculum vitae **actualisé qui pourra être transmis aux entreprises**
7. **Pour les ressortissants hors Union Européenne, fournir la photocopie de la Carte de Séjour** (comportant la mention « AUTORISE A TRAVAILLER ») ou de tout autre document officiel attestant de cette qualité.
8. Attestation sur l'honneur d'assurance « responsabilité civile » complétée (page 4)

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'Ecole 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.