





NOM PRENOM:	
	Photo d'identité récente
ssier de candidature	

Bienvenue à l'AREP/UFA ESCAP SAINT DENIS

Do

Ce dossier de candidature a pour objectif de mieux vous connaître, et de pouvoir porter à l'attention du centre de formation l'ensemble des informations nécessaires à votre candidature.

Nous vous remercions donc de bien vouloir prendre le temps de compléter ce dossier de candidature de manière explicite et exhaustive.

FORMATION DEMANDEE:

Responsable Commerce Retail

Titre à finalité professionnelle « Responsable Commerce Retail », de niveau 6, code NSF : 312, enregistré au RNCP n°37787 par décision de France Compétences en date du 19/07/2023, délivré par ASCENCIA PARIS LA DEFENSE

Pièces à joindre à votre dossier de candidature :

☐ Une lettre de motivation
☐ Un Curriculum Vitae (CV) actualisé
☐ Une pièce d'identité en cours de validité
Carte nationale d'identité (Recto/Verso) ou Passeport (page d'identité)
☐ Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation :
Attestations, relevés de notes, etc.
☐ Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle : Attestations, bulletins de paie, fiches de poste, etc.
☐ Attestation de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC)

Nous vous invitons à la plus grande vigilance quant à la complétude de ce dossier.

Toute pièce manquante (ou illisible) pourra faire l'objet d'une invalidation de la candidature

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS:

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'AREP/UFA ESCAP Saint Denis. Cet enregistrement permet à l'AREP/UFA ESCAP Saint Denis de pouvoir informer, accompagner et documenter chaque stagiaire tout au long de son parcours (Décret n° 2015790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue). Ces informations sont conservées pendant 5 ans, sont destinées aux services administratifs de l'AREP/UFA Escap Saint Denis concernés pour traiter chaque évaluation et chaque parcours de formation .Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou nous questionner sur la protection de ces données en contactant : Délégué à la protection des données – AREP/UFA Escap Saint Denis – 8 Place Saint Jean BP 59009 – 62501 SAINT OMER CEDEX - 0321122400

8 PLACE SAINT JEAN 62500 SAINT OMER

Informations personnelles Civilité : □ Mme □ Mr				
Nom de naissance :	Nom d'épouse (ou d'usage) :			
	N° SS :			
Date de naissance :	e naissance :			
Code postal de naissance : — — Pays de naissance :				
COORDONNEES Numéro : Libellé de la voie :				
Code postal : ———— Ville :				
Téléphone :Adresse électronique (@) :				
☐ Situation de handicap ☐ Reconnue (RQTH	d) ☐ Non reconnue			
ORIGINE DE LA DEMARCHE ☐ Initiative individuelle ☐ Orientation Pôle	Emploi			
☐ Orientation Employeur ☐ Orientation CA	P Emploi 🗖 Orientation PLIE			
☐ Autre :				
SITUATION ACTUELLE ☐ Salarié(e) en : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim				
Nom de la société : S	IRET :			
☐ Inscrit(e) à Pôle Emploi : Si	oui, n° identifiant :			
☐ Actif non salarié ☐	Retraité			
Avez-vous déjà contracté un contrat d'appren	tissage : 🗖 OUI 🗖 NON			
Si oui, en quelle année Quel dipl	ôme :			
Lieu d'apprentissage :				
NIVEAU DE FORMATION A L'INSTRUCTION DE LA CAN ☐ Sans diplôme ☐ Niveau 3 (CAP				
☐ Niveau 5 (Bac +2) ☐ Niveau 6 (Bac	+3 et Bac +4) □ Niveau 7(Bac +5)			
Objectifs de projets professionnels Votre projet professionnel – vos objectifs :				
OBJECTIFS DE PROJETS EXTRA-PROFESSIONNELS Votre projet extra-professionnel – vos objecti	fs :			

ETUDES ET FOR	RMATIONS					
Formation Initiale / Continue	Intitulé	Spécialité	Etablissement	Pays	Année de début	Année de fin
VOTRE EXPERIE	ENCE					
Professionnelle / Extra- professionnelle	Fonction occupée	Raison sociale (de l'entreprise)	Missions principales	Responsabilités	Année de début	Année de fin
COUT DE LA FO	RMATION					
L'intégralité de la formation est prise en charge par les organismes financeurs (Environ 8692 € / an). Pas de frais de dossier.						
ATTESTATION :	SUR L'HONNEUR					
Je certifie l'exactitude et la véracité des informations exposées ci-dessus.						
Fait à :		le :		Sign	nature	
	candidature est à dépose		Formulaire de préinscription (v.	mag.cloud)		

et à ramener au centre de formation le jour de l'entretien : 8, Place Saint Jean BP 59009 – 62501 SAINT OMER CEDEX - 0321122400

Réception du dossier le : — — — — — — — — — — — — — — — — — —
Pièces jointes ☐ Lettre de motivation ☐ Curriculum Vitae (CV) actualisé ☐ Pièce d'identité en cours de validité ☐ Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation ☐ Attestation de participation à la Journée Défense et Citoyenneté ☐ Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle ☐ Photocopie des bulletins ☐ CVEC
AVIS □ Accepté □ En attente □ Refusé
Date de l'entretien :
Evaluateur / Recruteur
Nom : Prénom :
Conclusion
☐ Présentation du dossier pour l'entrée en formation ☐ Individualisation du parcours (préciser) :
☐ Transmission du dossier au référent handicap ☐ Adaptation pédagogique nécessaire (doc3_fiche_adaptation_pedagogique) ☐ Orientation vers un autre dispositif avant l'entrée en formation ☐ Refus d'entrée en formation Motif(s):
A joindre au dossier
☐ Fiche d'entretien

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Pour le début de formation, il vous sera demandé <u>obligatoirement</u> une attestation CVEC (Contribution de Vie Etudiante et de Campus) à effectuer en AOÛT.