



**A COMPLETER ET RENVOYER PAR
MAIL**

admissions@fba-school.fr

Nom :
Prénom :
Formation :

Dossier candidat

Entretien de présentation - candidature

Notre établissement accompagne les candidats et potentiels candidats dans toutes les étapes de leur démarche, y compris afin de préparer leur dossier de candidature lors d'un rendez-vous de présentation qui permet d'accompagner le futur apprenti dans son projet avec toute l'information nécessaire notamment sur l'offre de formation.

Cadre réservé à l'administration

Premier contact : Site web Téléphone Mail Bouche-à-oreille Réseaux sociaux Événements

Entretien de présentation le :

Nom de l'interlocuteur et qualité :

Avis pédagogique : Favorable Défavorable

Avis du Chef d'Etablissement : Favorable Défavorable

Formation souhaitée :

Identité du candidat

Nom	
Prénom(s)	
Nom de jeune fille	
Sexe	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Non-binaire
Date de naissance et âge	(ans)
Lieu de naissance, département et pays	
Nationalité	
Pour les ressortissants hors UE : autorisation de travail à temps plein	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Statut étudiant : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Numéro de sécurité sociale	
Régime social	<input type="radio"/> GENERAL / URSAFF <input type="radio"/> MSA

Coordonnées et résidence du candidat

Adresse postale	
Code postal et Ville	
Type de résidence principale	<input type="radio"/> Logement responsable légal <input type="radio"/> Logement individuel <input type="radio"/> Résidence étudiante <input type="radio"/> Autre :
Adresse email (en majuscules)	
Numéro de téléphone portable	

Représentation légale (si applicable)

Motif de la représentation légale	<input type="radio"/> Mineur non-émancipé <input type="radio"/> Mineur non-accompagné (MNA) <input type="radio"/> Majeur sous protection judiciaire
Représentant légal (prénom / nom)	
Lien avec le candidat	<input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> SMC <input type="radio"/> Autre : Si structure médico-sociale (SMC), raison sociale :
Adresse postale complète	
Code postale et Ville	
Adresse mail	
Numéro de téléphone portable	

Besoins spécifiques

Avez-vous des besoins éducatifs particuliers	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<i>Si oui, dans quel cadre ?</i>	<input type="radio"/> RQTH <input type="radio"/> PPS <input type="radio"/> AEEH <input type="radio"/> PCH <input type="radio"/> Sportif de haut-niveau <input type="radio"/> Entrepreneur <input type="radio"/> Autre, précisez :
Avez-vous besoin d'aménagements de formation ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<i>Si oui, lesquels ?</i> Note d'information : Notre établissement met un point d'abord à ce que le parcours de chacun soit synonyme de réussite. Ainsi, nous resterons à votre disposition tout au long de votre parcours (et au-delà si nécessaire) pour vous accompagner et vous soutenir. Aussi, le CFA peut vous accompagner en cas de difficultés matérielles, financières et personnelles. Il vous sera possible de vous rapprocher de votre référent pédagogique dès que nécessaire.	

Parcours

Avez-vous déjà suivi une formation sous le statut d'apprenti ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<i>Si oui, laquelle ? Précisez CFA et numéro d'enregistrement du contrat (15 chiffres), date de fin de contrat et résultats.</i>	Formation suivie : CFA : Numéro d'enregistrement du contrat : Date de fin de contrat : / /20 Résultats : <input type="radio"/> Année validée <input type="radio"/> Diplôme obtenu <input type="radio"/> Arrêt en cours de formation <input type="radio"/> Autre, précisez :
Dernière formation suivie	Intitulé : Année : 20 / 20 Année validée : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Diplôme obtenu : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Établissement : Ville :
Diplôme le plus élevé obtenu (si différent)	Intitulé : Année d'obtention : 20
Situation actuelle	<input type="radio"/> Scolaire/Étudiant <input type="radio"/> Contrat d'apprentissage <input type="radio"/> Contrat de professionnalisation <input type="radio"/> Salarié/e <input type="radio"/> Demandeur d'emploi <input type="radio"/> Autre, précisez :

Vos 3 dernières années de scolarité

Année	Etablissement	Ville	Classe	Diplôme obtenu
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

Vos stages et expériences professionnelles

Type d'expérience (STAGE, CDD, APPRENTISSAGE, SERVICE CIVIQUE...)	Dates	Entreprise / Administration	Fonctions / missions

Votre mobilité professionnelle

Titulaire du permis de conduire	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Véhicule personnel	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Mobilité géographique souhaitée	
Envisagez-vous tout ou partie de votre parcours de formation dans une autre région ou à l'international (parcours de mobilité) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <i>Si oui, précisez :</i>

Formation souhaitée

Formation souhaitée	
Type de formation	
Durée	

Vos motivations

Pourquoi avez-vous décidé d'intégrer notre établissement ?

Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

Quels accompagnements / aides pensez-vous nécessaires pour réussir cette formation ?

Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ?

Avez-vous déposé un dossier pour la même formation dans un autre établissement ? Oui Non
Si oui, lequel ?

Votre recherche d'entreprise

Avez-vous déjà trouvé une entreprise d'accueil ?

Oui Non

Si oui, merci d'indiquer les coordonnées de l'interlocuteur :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Numéro de téléphone :

E-mail :

Si non, acceptez-vous que nous propositions votre candidature à nos entreprises partenaires ?

Oui Non

Si oui, merci d'indiquer les secteurs d'activité qui vous intéressent (au moins 3) :

- 1)
- 2)
- 3)

Pièces à joindre à votre dossier

La sélection se fait sur la base de l'entretien de présentation et l'étude du dossier complet. A l'issue de la sélection, en cas de retour favorable, le candidat est convoqué à un rendez-vous pédagogique afin de procéder à son inscription administrative.

Documents à joindre à votre dossier par mail à : admissions@fba-school.fr ou en version papier, le cas échéant.

- Copie de la pièce d'identité (ainsi que du permis de travail en cours de validité pour les étudiants étrangers).
- Copie des diplômes obtenus (si le dernier n'est pas encore édité, copie du relevé des notes a minima).
- Copie de l'attestation de sécurité sociale.
- 2 photos d'identité récentes
- 1 lettre de motivation
- 1 Curriculum vitae (CV)
- Si applicable, copie des bulletins scolaires des deux dernières années.

Si adaptations médicales du parcours, en cas d'avis favorable, le candidat rencontrera le référent handicap de la structure pour adapter son parcours de formation.

Signatures

Le Candidat

Signature

Si applicable, le représentant légal

Nom :

Signature

Le Chef d'Etablissement

Monsieur CLIQUENNOIS Mehdi

Avis Favorable
 Défavorable

Admission :

Cachet de l'établissement

Promesse d'embauche

Parcours en contrat d'apprentissage

Je soussigné(e) _____,

Représentant légal de la société _____

S'engage à recruter en contrat d'apprentissage pour la durée de formation prévue (1 an), le candidat :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Résidant : _____

Formation envisagée : _____

Date d'embauche prévue : _____

L'engagement de l'entreprise est conditionnée à :

- L'acceptation de la candidature du candidat par la FBA Business School (GROUPE MMR EDUCATION)
- Au nombre de places disponibles.

Pour valoir ce que de droit ;

Le _____
À _____

Signature
