

**IMPORTANT : Le dossier de candidature doit être impérativement rempli sur le PDF modifiable et transmis à l'adresse mail du centre de formation accompagné des pièces justificatives : [centre-formation@lasagesse-vals.com](mailto:centre-formation@lasagesse-vals.com)**

# DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE 2024/2025

## Bienvenue au centre de formation La Sagesse

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.

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_



### FORMATION CHOISIE APPRENTISSAGE :

- LICENCE GÉNÉRALE GESTION DES ORGANISATIONS
- BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPÉRATIONNEL
- BTS NÉGOCIATION ET DIGITALISATION DE LA RELATION CLIENT - **nouveauté 2024**
- BTS CONSEIL COMMERCIAL EN SOLUTIONS TECHNIQUES (TECHNICO-COMMERCIAL)
- BTS ECONOMIE SOCIALE FAMILIALE
- BTS GESTION DE LA PETITE ET MOYENNE ENTREPRISE
- CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE (1 an) - **nouveauté 2024** - **Uniquement Titulaire BP ASSP**
- CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE (2 ans)

### FORMATION CHOISIE FORMATION CONTINUE :

- CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE (1 an)
- TITRE PROFESSIONNEL DE SECRÉTAIRE ASSISTANT(E) MÉDICO-SOCIALE
- TITRE PROFESSIONNEL D'ASSISTANT(E) DE VIE AUX FAMILLES
- TITRE PROFESSIONNEL D'ASSISTANT(E) RESSOURCES HUMAINES- **nouveauté 2024**
- SENSIBILISATION ET INITIATION A LA LANGUE DES SIGNES FRANÇAISE
- PRATIQUE APPROFONDIE DE LA LANGUE DES SIGNES FRANÇAISE

### **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.*

### DISPOSITIF ACCOMPAGNEMENT

- ULIS
- MDPH
- PAP
- PAI
- PPS
- AVS / EVS
- Autre : \_\_\_\_\_

**Merci de joindre la copie des documents**

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité :  Mme  Mr

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse (ou d'usage) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale (NIR) : \_\_\_\_\_

COORDONNEES

Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail (@) : \_\_\_\_\_

Situation de handicap  Reconnue (RQTH)  Non reconnue

INFORMATIONS DU REPRESENTANT LEGAL (UNIQUEMENT SI LE CANDIDAT EST MINEUR)

Civilité :  Mme  Mr Représentant :  Mère  Père

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse (ou d'usage) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse :

Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail (@) : \_\_\_\_\_

ORIGINE DE LA DEMARCHE

Initiative individuelle  Orientation Pôle Emploi  Orientation Mission Locale

Orientation Employeur  Orientation CAP Emploi  Orientation PLIE

Autre : \_\_\_\_\_

SITUATION ACTUELLE

Salarié(e) en :  CDI  CDD  Intérim  Contrat d'apprentissage

Nom de la société : \_\_\_\_\_ SIRET : \_\_\_\_\_

Dans le cadre d'un contrat d'apprentissage, précisez votre n° de contrat : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) à Pôle Emploi : \_\_\_\_\_ Si oui, n° identifiant : \_\_\_\_\_

Actif non salarié

Retraité

Elève en cursus scolaire, précisez l'établissement et la classe : \_\_\_\_\_

#### NIVEAU DE FORMATION A L'INSTRUCTION DE LA CANDIDATURE

- Niveau infra 3 (sans diplôme)     Niveau 3 (CAP-BEP)     Niveau 4 (Baccalauréat)
- Niveau 5 (Bac +2)     Niveau 6 (Bac +3)
- Niveau 7 ou 8 (Bac +5 et au-delà)

#### OBJECTIFS DE PROJETS PROFESSIONNELS

Votre projet professionnel – vos objectifs :

---

---

---

#### OBJECTIFS DE PROJETS EXTRA-PROFESSIONNELS

Votre projet extra-professionnel – vos objectifs :

---

---

---

#### ÉTUDES ET FORMATIONS

Formation Initiale / Continue	Intitulé	Spécialité	Etablissement	Pays	Année de début	Année de fin

#### VOTRE EXPERIENCE

Professionnelle / Extra- professionnelle	Fonction occupée	Raison sociale (de l'entreprise)	Missions principales	Responsabilités	Année de début	Année de fin

#### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Je certifie l'exactitude et la véracité des informations exposées ci-dessus.**

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

*Signature du candidat  
Et de son représentant légal (si applicable)*

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
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle

Date de l'entretien : □□□□□□□□

Date de l'évaluation des prérequis : □□□□□□□□

Evalueur / Recruteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

## Conclusion

- Présentation du dossier pour 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

- Dossier d'évaluation des prérequis
- Fiche d'entretien
- Test de positionnement

**CONTACTS****Pour toute question ou demande de renseignements :**

Tél : 03.27.46.27.33

Mail : [centre-formation@lasagesse-vals.com](mailto:centre-formation@lasagesse-vals.com)**Pour venir nous voir :**

Centre de Formation

40 rue de Mons – 59300 VALENCIENNES

