

**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)**

**Afin de garantir une relecture optimale, nous vous remercions de ne pas compléter ce document via un smartphone.**

# DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE 2026/2027

## 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 : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

PHOTO OBLIGATOIRE

### FORMATION CHOISIE APPRENTISSAGE :

- ☐ LICENCE GÉNÉRALE GESTION DES ORGANISATIONS
- ☐ BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPÉRATIONNEL
- ☐ BTS NÉGOCIATION ET DIGITALISATION DE LA RELATION CLIENT -
- ☐ 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) - **Uniquement Titulaire d'un BAC**  
**Si titulaire du BAC PRO ASSP, fournir la copie du livret de stage**
- ☐ 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-ADMINISTRATIF
- ☐ TITRE PROFESSIONNEL D'ASSISTANT(E) DE VIE AUX FAMILLES
- ☐ TITRE PROFESSIONNEL D'ASSISTANT(E) RESSOURCES HUMAINES
- ☐ 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.*
- ☐ Certificat de participation à la journée défense et citoyenneté (si concerné) :  
*A défaut copie de l'attestation de recensement.*

### DISPOSITIF ACCOMPAGNEMENT

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

**Merci de joindre la copie des justificatifs**

## 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) (joindre la copie de la notification MDPH) ☐ 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 :

ETUDES 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
- ☐ Attestation recensement/JDC

Date de l'entretien :

Date de l'évaluation des prérequis :

Evaluateur / 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) :

- ☐ 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