

## DOSSIER DU CANDIDAT

CONSEILLER EAF EN CHARGE DE VOTRE DOSSIER : .....

### RENSEIGNEMENTS CANDIDAT(E)

**TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES**

NOM : .....

M.  MME  MLLE

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

À .....

NATIONALITÉ : .....

N° INE (IDENTIFIANT NATIONAL ETUDIANT) : .....

N° DE SECURITE SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

: .....

: .....@.....

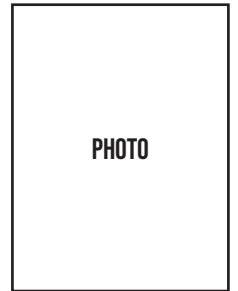
PROFESSION DU PÈRE : .....

TÉLÉPHONE : .....

PROFESSION DE LA MÈRE : .....

TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE DES PARENTS (SI DIFFÉRENTE) : .....



### FORMATION SOUHAITÉE

- | SCOLAIRE                 | ALTERNANCE               | BAC                              |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | SECRETAIRE MEDICALE              |
| <input type="checkbox"/> |                          | PREPA AUX ECOLES D'ART           |
|                          |                          | <b>BAC +2</b>                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BTS MCO                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BTS NDRC                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BTS COMMUNICATION                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BTS SIO SLAM                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BTS SIO SISR                     |
| <input type="checkbox"/> |                          | FORMATION PRO PEINTRE DECORATEUR |
| <input type="checkbox"/> |                          | FORMATION PRO DESIGNER PRINT/WEB |

- | SCOLAIRE                 | ALTERNANCE               | BAC +3   |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BACHELOR RESPONSABLE DU MANAGEMENT COMMERCIAL & DE LA COMMUNICATION DIGITALE |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BACHELOR DESIGN D'ESPACE   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BACHELOR DESIGN GRAPHIQUE  |
|                          |                          | <b>BAC +4</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MASTERE PRO 1 MARKETING COMMUNICATION WEB                                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MASTERE PRO 1 MANAGER DE BUSINESS UNIT                                       |
|                          |                          | <b>BAC +5</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MASTERE PRO 2 STRATEGIES DE COMMUNICATION & DIGITALES                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MASTERE PRO 2 BUSINESS MANAGEMENT & ENTREPRENEURIAT                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MASTERE PRO ARCHITECTE D'INTERIEUR   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MASTERE PRO DIRECTEUR ARTISTIQUE EN DESIGN GRAPHIQUE                         |

---

## SITUATION ACTUELLE

---

ETUDIANT(E) / SCOLAIRE

DEMANDEUR(SE) D'EMPLOI\*

AUTRE :

SALARIÉ(E)\*\*

CONTRAT D'APPRENTISSAGE  
OU DE PROFESSIONNALISATION

.....

\*SI VOUS ÊTES DEMANDEUR(SE) D'EMPLOI, ÊTES-VOUS INDEMNISÉ ?  OUI  NON

NUMÉRO IDENTIFIANT : .....

\*\*SI VOUS ÊTES SALARIÉ(E), QUEL POSTE OCCUPEZ-VOUS ? .....

ACTIVITÉE(S) DE L'ENTREPRISE : .....

NOMBRE D'ANNÉE(S) D'ANCIENNETÉ : .....

---

## SCOLARITÉ

---

DERNIERE CLASSE SUIVIE :

.....  
.....  
.....

DERNIER DIPLÔME OBTENU :

IV (BAC)  III (BAC+2)  II (BAC+3/4)  I (BAC+5)

NIVEAU :  V (BEP/CAP)

DATE D'OBTENTION : .....

INTITULÉ : .....

---

## CANDIDATURE POUR L'ALTERNANCE

---

PERMIS :  OUI  NON

VÉHICULE :  OUI  NON

---

## VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES LIEES A VOTRE SANTE ?

---

SI VOUS AVEZ DES CONTRAINTES DE SANTÉ QUI NÉCESSITENT DES AMÉNAGEMENTS, VOUS POUVEZ CONTACTER NOTRE RÉFÉRENT HANDICAP PAR MAIL : [s.rode@auvergneformation.fr](mailto:s.rode@auvergneformation.fr)

---

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ETABLISSEMENT ?

---

- |   |  |   |                                      |
|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SALON INFOSUP                            | <input type="checkbox"/> BROCHURE ONISEP   | <input type="checkbox"/> BROCHURE L'ETUDIANT    | <input type="checkbox"/> POLE EMPLOI |
| <input type="checkbox"/> JOURNÉES PORTES OUVERTES                 | <input type="checkbox"/> ESPACE INFO JEUNE | <input type="checkbox"/> AMIS OU RELATIONS      | <input type="checkbox"/> GOOGLE      |
| <input type="checkbox"/> SITE INTERNET. LEQUEL ? .....            |  | <input type="checkbox"/> GUIDE. LEQUEL ? .....  |                                      |
| <input type="checkbox"/> PAR MON LYCÉE (CDI, CIO). LEQUEL ? ..... |  | <input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ) ..... |                                      |

---

## RGPD

---

- EN COCHANT CETTE CASE, VOUS ACCEPTEZ QUE EAF COLLECTE ET UTILISE VOS DONNÉES PERSONNELLES À DES FINS ADMINISTRATIVES ET DE SUIVI COMMERCIAL, EN ACCORD AVEC NOTRE POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNÉES (ACCESSIBLE EN FLASHANT LE QR CODE).



---

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

---

- UN CV MIS A JOUR
- LA COPIE DES BULLETINS DE NOTES DE VOS 2 DERNIÈRES ANNÉES SCOLAIRES
- LA COPIE DU/DES DIPLÔMES OBTENU(S) OU RELEVÉ(S) DE NOTES
- LA COPIE RECTO/VERSO DE VOTRE CARTE D'IDENTITÉ
- 2 PHOTOS D'IDENTITÉ DONT UNE À COLLER DANS LE DOSSIER

**A NOTER : LES PLACES DISPONIBLES DANS NOS FORMATIONS SONT ATTRIBUÉES PRIORITAIREMENT EN FONCTION DE L'ORDRE D'ARRIVÉE DES DOSSIERS DE CANDIDATURE COMPLETS.**

---

## POUR NOUS TROUVER, FLASHEZ CE QR CODE

---



**ECOLE AUVERGNE FORMATION - 9 RUE GILBERT ROMME 63000 CLERMONT-FERRAND - TÉL. : 04 73 28 58 50  
MAIL : [contact@auvergneformation.fr](mailto:contact@auvergneformation.fr) - N°SIRET : 524 250 487 00013 - N°ACTIVITÉ : 83 63 04 107 63**