

## DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

### FORMATION SOUHAITÉE

#### COMMERCE :

- CAP Équipier Polyvalent du Commerce  
 BAC PRO Métiers du Commerce et de la Vente  
 BTS Management Commercial Opérationnel  
 Bachelor Chargé(e) de Gestion Commerciale

#### ESTHÉTIQUE :

- CAP Esthétique Cosmétique Parfumerie  
 BP Esthétique Cosmétique Parfumerie

#### GESTION :

- BTS Gestion de la PME

#### PETITE ENFANCE :

- CAP Accompagnement Éducatif Petite Enfance  
 1 an  2 ans

Photo du  
candidat

### ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM USUEL : ..... NOM MARITAL : .....

Prénoms : .....

Sexe :  Féminin  Masculin Date de naissance : .....

Nationalité : ..... Lieu de naissance : .....

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)/Pacsé(e) Nombre d'enfants : .....

N° de sécurité sociale : ..... Département de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

N° téléphone : ..... Mail : .....

### RENSEIGNEMENT(S)

Quel est votre moyen de locomotion ? ..... Etes-vous titulaire du permis de conduire ?  Oui  Non  En cours

A quelle date estimez-vous l'obtenir ? ..... A combien de KMS de votre domicile pouvez-vous travailler ? .....

Etes-vous en situation de handicap ?  Oui  Non ; Est-ce reconnu ?  Oui  Non

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement d'examen ?  Oui  Non ;  PPRE  PAP  PAI  MDPH  RQTH

Avez-vous des difficultés d'apprentissage ?  Oui  Non

Précisez : .....

Quel est votre niveau en langues ?

LV1 : ..... Niveau :  Débutant  Moyen  Confirmé

LV2 : ..... Niveau :  Débutant  Moyen  Confirmé

Quelle est votre situation actuelle ?

- Scolaire  Salarié(e)  
 Structure d'insertion (mission locale, ...)  
 Inscrit au pôle emploi ; n° demandeur : .....

Origine de la démarche :

- Initiative individuelle  Orientation Mission Locale  
 Orientation employeur  Orientation PLIE / ADEFI  
 Orientation Pôle Emploi  Orientation CAP Emploi

Autre : .....

## DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

### VOTRE CURSUS

Diplôme(s) / Spécialité(s)	Année d'obtention	Établissement(s) fréquenté(s)	Parcours
			<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Contrat apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation
			<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Contrat apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation
			<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Contrat apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation

### VOS OBJECTIFS DE PROJET

Quel est votre projet professionnel ? .....

.....

.....

Expliquez en quelques lignes les points forts de votre candidature ? .....

.....

.....

Expliquez en quelques lignes les points faibles de votre candidature ? .....

.....

.....

Pourquoi avoir choisi de postuler chez nous ? .....

.....

.....

Comment avez-vous connu le centre AREP / UFA Saint Joseph ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Site                       | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux |
| <input type="checkbox"/> Famille                    | <input type="checkbox"/> Amis            |
| <input type="checkbox"/> Sites emplois / formations | <input type="checkbox"/> Autre : .....   |

### VOS AUTRES CANDIDATURES

Diplôme(s) et/ou Spécialité(s) visés	Établissement(s) souhaité(s)

Page 2

## DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

### RENSEIGNEMENTS DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	Père ou Responsable	Mère ou Responsable
NOM USUEL		
NOM MARITAL		
Prénoms		
Date de naissance		
Situation familiale		
Adresse N° + Rue		
CP / VILLE		
Coordonnées téléphoniques (portable + fixe)		
Adresse électronique		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse		
CP / VILLE		
Coordonnées téléphoniques		

Lieu principal de résidence du candidat  Chez les parents  Chez le père  Chez la mère

Si autre, chez qui ?

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP ..... VILLE : .....

Téléphone : ..... Adresse électronique : .....

## DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

### CONSTITUTION DU DOSSIER

- |   |   |
|---|---|
| Attestation de responsabilité civile..... <input type="checkbox"/>      | Une photo d'identité ..... <input type="checkbox"/>   |
| Copie de la carte d'identité..... <input type="checkbox"/>              | Copie de votre carte de sécurité sociale ..... <input type="checkbox"/>   |
| Copie du casier judiciaire vierge..... <input type="checkbox"/>         | Copie du diplôme le plus élevé..... <input type="checkbox"/>  |
| Un curriculum vitae ..... <input type="checkbox"/>                      | Une lettre de motivation pour l'alternance* ..... <input type="checkbox"/>  |
| Copie du dernier contrat d'apprentissage ..... <input type="checkbox"/> | Notification <input type="checkbox"/> <b>PPRE</b> <input type="checkbox"/> <b>PAP</b> <input type="checkbox"/> <b>PAI</b> <input type="checkbox"/> <b>GEVASCO</b> <input type="checkbox"/> <b>MDPH</b> <input type="checkbox"/> <b>RQTH</b> |

\* Il ne s'agit pas d'une lettre de motivation pour entrer en formation mais d'une lettre de motivation pour trouver une entreprise en alternance.  
Parmi les éléments de notation :

- Expression d'une réelle motivation de la part du candidat (expériences antérieures) ;
- Expression d'une personnalité : quelles activités dans la vie en dehors de l'école (sportives, bénévoles, stages, expériences professionnelles), quelles passions ? Quelles qualités personnelles en lien avec la profession.

### INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'AREP et l'UFA ETAPLES. Cet enregistrement permet d'informer, accompagner et documenter chaque apprenant 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, et sont destinées aux services administratifs de l'AREP et l'UFA ETAPLES 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 par courrier recommandé : Me Dubois, Directrice, Déléguée à la protection des données – AREP/UFA ETAPLES. 30 RUE DES BERCEAUX 62630 ETAPLES SUR MER.

**Ces informations constituent des éléments du contrat, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude de la sincérité des informations fournies.**

Signature du candidat

Signature des parents si le candidat est mineur

### RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de l'entretien avec le centre : .....

Avec : .....

Dossier complet :

- OUI  
 NON

Commentaires : .....

.....  
.....

Observation :

- Individualisation du parcours :.....  
 Adaptation pédagogique nécessaire

Transmission du dossier au référent handicap

Autre : .....

Avis :

FAVORABLE

DÉFAVORABLE