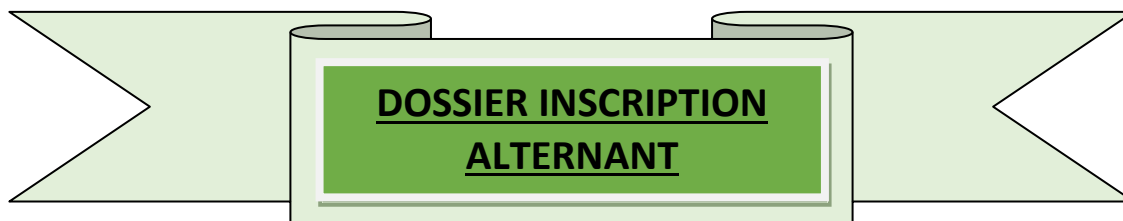


SESSION 2023/ 2024

V1 JANV24

**FORMATION CHOISIE : Cocher la case**

CAP PRIMEUR 2 ANS	CAP CREMIER-FROMAGER 2 ANS	CAP BOUCHERIE 2 ANS	TP AMUM Assistant Manager	TP EMPLOYE de COMMERCE	AUTRES

Éléments pour l'établissement de la convention de formation professionnelle**Informations concernant l'alternant**

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / /

Lieu de naissance (VILLE / PAYS / Commune et département) :

Nationalité : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____

Code Postal : Ville : _____Téléphone :

Email : _____ (à écrire lisiblement)

Diplôme le plus élevé obtenu (date obtention et intitulé exacte) :

Pays d'obtention du diplôme : _____

Situation de handicap (RQTH) :

OUI NON EN COURS

Situation avant l'entrée en formation :

- En recherche d'emploi (inscrit à Pôle Emploi). Indiquer le N° : _____
- Salarié
- En insertion, remise à niveau
- En apprentissage ou contrat professionnalisation
- En Collège / Lycée / Lycée Pro
- En université
- Autres : préciser _____

Coordonnées Entreprise d'accueil (si vous avez déjà une promesse d'embauche) :

NOM Enseigne :

VILLE :

**MERCI D'ENVOYER RAPIDEMENT VOTRE DOSSIER AFIN D'ETRE CONTACTER
POUR UN ENTRETIEN**

Pièces à joindre

- Un Curriculum Vitae et Lettre de motivation
- Une photocopie de la pièce d'identité ou carte de séjour valide recto/ verso sur une seule page
- Une photocopie de la carte vitale ou Attestation Assurance Maladie
- Une photocopie du ou des diplômes obtenus
- Attestation de recensement
- Attestation Pôle Emploi (avec N°)