

## DOSSIER DE CANDIDATURE



Formation envisagée:

APP PROFESSIONNALISATION **PRM** 

BTS MAV OPTION:

**GESTION DE LA PRODUCTION** 

**IMAGE** 

MONTAGE POST PRODUCTION SON **ADMIS** 

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le LISTE D'ATTENTE

Entretien le

Âge:

Nationalité:

Réponse envoyé le REFUSÉ

**ÉTAT CIVIL** 

NOM: Prénom:

Date de naissance: Lieu de naissance:

N° de sécurité sociale : Sexe: **FEMME HOMME** 

Adresse:

CP: Ville:

Téléphone: Mail:

Situation familiale: Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) En concubinage

Vous vivez : Seul(e) Chez vos parents En couple En colocation

Permis de conduire Mobilité: Véhicule personnel Carte de transport jusqu'au:

SITUATION ADMINISTRATIVE

Employé(e) Étudiant(e) Demandeur d'emploi

ID Pôle Emploi:

**RQTH** 

Avez-vous besoin d'un accompagnement spécifique?

Si oui lequel:

PRESCRIPTION (à remplir pour les formations financées Région Occitanie)

Prescripteur: Structure:

Site:

Catégorie Pôle Emploi:

Si issue d'un dispositif, lequel:

Dérogation:

Source de revenus:

API AAH Auto entrepreneur Activité **RSA** Pôle Emploi

**ÉTUDES & EMPLOIS** 

Date de fin d'études : Dernier diplôme obtenu:

Niveau:

Expérience dans ce domaine de formation : En tant que: Bénévole Salarié(e) Oui Non

Média: Poste occupé:

Durée: Tâches réalisées :

## PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

	Médecin traitant
	Numéro de téléphone :
	Ville:
Expliquez en quelques mots, l'intérêt que vous portez aux métiers de ce domaine de formation ?	
Qu'attendez-vous de cette formation ?	
Quel projet aimeriez-vous développer dans ce domaine de formation ?	
Durant votre formation quelle entreprise souhaiteriez-vous intégrer pour votre stage ou votre apprentissage ?	
és :	
Quels sont vos points forts dans/pour cette formation ?	
Si l'accès à la formation vous est refusé, qu'allez-vous faire ?	
PIÈCE À FOURNIR DANS LE DOSSIER D'INSCRIPTION	
-	la pièce d'identité, passeport ou carte de séjour
Une autorisation parentale pour les mineurs (moins de 18 ans) sier Photocopie des diplômes et des bulletins scolaires de la dernière d'étude	
	r dans ce domaine de forise souhaiteriez-vous es :  cette formation ?  SSIER D'INSCRIPTION OF THE COMMENT OF TH

## Fait à Le Signature du candidat

l'exactitude des renseignements donnés et déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription.

2 photos d'identités

Je soussigné(e

Photocopie d'une attestation de droit ou de la carte vitale

certifie