

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

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE 2025/2026

Bienvenue au centre de formation La Sagesse

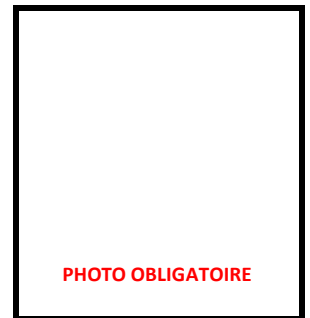
Ce dossier de candidature a pour objectif de mieux vous connaître, et de pouvoir porter à l'attention du centre de formation l'ensemble des informations nécessaires à votre candidature.

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 : __/__/____



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-SOCIALE
- 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 :

ÉTUDES 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

Pour venir nous voir :

Centre de Formation

40 rue de Mons – 59300 VALENCIENNES