

Date de réception du dossier : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Date de l'entretien : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

### CHOIX DU CAMPUS

- PLERIN
- RENNES

Photo  
(A agraffer/coller)

### FORMATION(S) DIPLÔMANTE(S) CHOISIE(S)

(Vous pouvez cocher les trois cases si vous êtes incertain de votre choix)

- BTS Management Commercial Opérationnel (MCO)
- BTS Négociation et Digitalisation Relation Client (NDRC)
- BTS Gestion de la PME (GPME)
- BACHELOR Chargé-e de Ressources Humaines (CRH) – Rennes uniquement
- BACHELOR Développement Commercial & Marketing (DCM) – Plérin uniquement

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom/Prénom : ..... Sexe (H/F) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à : ..... Nationalité : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

### SITUATION ACTUELLE

Scolarisé(e) à ..... en : .....

Salarié(e) à ..... en tant que : .....

Demandeur d'emploi depuis le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Permis de conduire :  OUI  NON  EN COURS

Véhicule :  OUI  NON

## DIPLÔMES

| ANNEE | ETABLISSEMENT | VILLE | FORMATION | DIPLOME<br>OBTENU |
|-------|---------------|-------|-----------|-------------------|
|       |               |       |           |                   |
|       |               |       |           |                   |
|       |               |       |           |                   |
|       |               |       |           |                   |

## EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

| ANNEE | ENTREPRISE | VILLE | POSTE ET MISSIONS |
|-------|------------|-------|-------------------|
|       |            |       |                   |
|       |            |       |                   |
|       |            |       |                   |
|       |            |       |                   |

## COMPETENCES

LANGUE VIVANTE : LV1 : ..... LV2 : .....

INFORMATIQUE :

| TYPE DE LOGICIEL    | NOM | NIVEAU   |       |     |
|---------------------|-----|----------|-------|-----|
|                     |     | DEBUTANT | MOYEN | BON |
| Traitement de texte |     |          |       |     |
| Tableur             |     |          |       |     |
| Logiciel comptable  |     |          |       |     |
| Autres              |     |          |       |     |

## VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## QUELQUES QUESTIONS

- Dans quel secteur(s) d'activité(s) ou type(s) d'entreprise(s) souhaitez-vous réaliser votre alternance ?

.....

.....

.....

.....

.....

- Avez-vous :

Trouvé une entreprise d'accueil pour réaliser votre formation : .....

Commencé vos démarches auprès des entreprises ? Lesquelles ?

.....

.....

.....

.....

.....

- Comment avez-vous connu AFORMANCE ?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pôle emploi    | <input type="checkbox"/> Site Aformance      | <input type="checkbox"/> Salon/forum : ..... |
| <input type="checkbox"/> Mission locale | <input type="checkbox"/> Facebook            | <input type="checkbox"/> Intervention lycée  |
| <input type="checkbox"/> CIO de .....   | <input type="checkbox"/> Affichage/flyers    | <input type="checkbox"/> Matinale Aformance  |
| <input type="checkbox"/> Presse         | <input type="checkbox"/> Stagiaire Aformance | <input type="checkbox"/> Autres : .....      |

## PROTECTION DE VOS DONNEES

Nous vous informons que les données vous concernant seront traitées de façon confidentielle. Vos données sont conservées pour une durée de 12 mois. Seules les personnes habilitées du centre AFORMANCE pourront accéder à vos données à des fins strictement internes. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou les supprimer en vous adressant à notre délégué de la protection des données (DPO) à l'adresse [dpo@aformance.fr](mailto:dpo@aformance.fr)

Fichier déclaré à la CNIL.



## CONDITIONS D'ADMISSION

- Réception du **dossier complet**
- Contact téléphonique d'un(e) conseiller(ère) formation pour prise de rendez-vous
- Entretien de motivation individuel
- Accompagnement individualisé à la recherche d'entreprise
- Participation aux ateliers proposés

L'inscription sera définitive après signature d'un partenariat entre l'entreprise, l'alternant, et le centre AFORMANCE.

## PIECES A JOINDRE

- Ce dossier complété
- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation (Pourquoi cette formation, pourquoi ce centre et pourquoi l'alternance ?)
- 2 photos d'identité récentes
- Photocopie du dernier diplôme
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité
- Photocopie du permis de conduire

Si travailleur handicapé :  Attestation de reconnaissance TH

Si demandeur d'emploi :  Photocopie de la carte d'inscription au pôle emploi

Cochez les pièces effectivement jointes

Je soussigné(e)..... certifie l'exactitude des renseignements communiqués et déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission.

Fait le ..... à .....

Signature :

## DOSSIER A TRANSMETTRE PAR MAIL OU COURRIER

**AFORMANCE PLERIN**

2 rue de la Croix Lormel 22190 PLERIN  
 02 96 79 14 26  
[angelincollet@aformance.fr](mailto:angelincollet@aformance.fr)

**AFORMANCE RENNES**

2A allée Jacques Frimot 35000 RENNES  
 02 99 22 84 84  
[myriamelyounsi@aformance.fr](mailto:myriamelyounsi@aformance.fr)

SIRET 514 908 573 00033 - N° déclaration d'activité : 53220828222 - N° UAI : 0222036U

AFORMANCE | Ecole supérieure de l'alternance

AFORMANCE est accessible pour les personnes en situation d'handicap et à mobilité réduite 

