

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)
- 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 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 ?

Pôle emploi

Mission locale

Radio

Presse

Site Aformance

Facebook

Affichage/flyers

Stagiaire Aformance

Salon/forum : .....

Intervention lycée

ABRIBUS

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 

