

DOSSIER DE CANDIDATURE



Cadre réservé à l'AFIP

Dossier reçu le :
Entretien le :
Commission du :

Dossier :

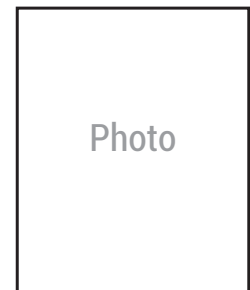
Complet Incomplet Archivé En attente

Décision :

Admis Non Admis Sous réserve

RENSEIGNEMENTS CANDIDAT(E) (obligatoires)

Nom de naissance : M. Mme Mlle
Nom marital :
Prénom :
Date de naissance : / / à :
Nationalité : N° sécurité sociale :
Adresse :
Code postal : Ville :
☎ : 📱 :
✉ : @



Photo

FORMATION(S) DÉSIRÉE(S)

COMMUNICATION GRAPHIQUE

- Bachelor Graphiste concepteur (Bac +3) - année 1 2 3
- Mastère Directeur artistique en design graphique et marketing digital (Bac +5)

ARCHITECTURE D'INTÉRIEUR

- Bachelor Architecte d'intérieur designer (Bac +3) - année 1 2 3

COMMERCE

- BTS Négociation et digitalisation de la relation client (Bac +2)
- BTS Management commercial opérationnel (Bac +2)

COMMUNICATION ET MARKETING

- BTS Communication (Bac +2)
- Bachelor Marketing digital (Bac +3) - année 1 2 3

BUREAU D'ÉTUDES DU BÂTIMENT

- BTS Étude et réalisation d'agencement (Bac +2)
- BTS Études et économie de la construction (Bac +2)
- BTS Enveloppe des bâtiments - conception réalisation (Bac +2)
- Bachelor Chef de projet en bâtiment et économie de la construction (Bac +3)

DÉVELOPPEMENT WEB ET APPLICATIONS

- BTS Services informatiques aux organisations
Option SLAM : Solutions logicielles et applications métiers (Bac +2)
- Bachelor Concepteur développeur nouvelles technologies (Bac +3) - année 1 2 3
- Mastère Expert en Ingénierie du logiciel (Bac +5)

SYSTÈMES ET RÉSEAUX

- BTS Services informatiques aux organisations
Option SISR : Solutions d'infrastructure, systèmes et réseaux (Bac +2)
- Bachelor Administrateur d'infrastructures systèmes et réseaux (Bac +3) - année 1 2 3
- Mastère Expert en ingénierie des systèmes et réseaux (Bac +5)

DESIGN & GAME CODING

- Bachelor Design & game coding (Bac +3) - année 1 2 3
(en initial exclusivement)

RESSOURCES HUMAINES ET MANAGEMENT D'ENTREPRISE

- BTS Support à l'action managériale (Bac +2)
- BTS Gestion de la PME (Bac +2)
- Bachelor Gestionnaire des ressources humaines (Bac +3) - année 1 2 3
- Mastère Direction des ressources humaines (Bac +5)

Vous souhaitez suivre votre formation en :

- initial alternance je ne sais pas

SITUATION ACTUELLE

- Étudiant(e) /Scolaire Contrat de professionnalisation Contrat d'apprentissage
 Salarié(e)* Salarié(e) en contrat aidé Autre
 Demandeur(se) d'emploi* Stagiaire de la formation professionnelle

* Si vous êtes demandeur(se) d'emploi. Êtes-vous indemnisé(e) ? OUI NON

Date d'inscription au Pôle Emploi Numéro d'identifiant

* Si vous êtes salarié(e). Quel poste occupez-vous ?

Activité(s) de l'entreprise ?

Nombre d'année(s) d'ancienneté ?

Type de minimum social si bénéficiaire :

- Revenu de Solidarité Active (RSA) Allocation de Solidarité Spécifique (ASS)
 Allocation Adulte Handicapé (AAH) Allocation Parent Isolé (ASF : Allocation de Soutien Familial)

SCOLARITÉ

Actuellement, vous êtes en :

- Lycée (Classe/Etablissement/Ville) :
- Études supérieures (Précisez) :
- Autres (Précisez) :

Précisez votre dernière année d'études :

Année	Classe	Établissement

Dernier diplôme obtenu :

Niveau : 3 (BEP/CAP) 4 (BAC) 5 (BAC+2) 6 (BAC+3/4) 7 (BAC+5)

Intitulé : Année d'obtention :

Numéro étudiant (INE) :

MOBILITÉ GÉOGRAPHIQUE

Permis : OUI NON Véhicule : OUI NON

Lyon + Courly Département Région

CONTACTS UTILES (Obligatoire)

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence, ou personne(s) à contacter :

Nom / Prénom	Adresse complète	Téléphone	Mail de contact

Responsable légal(e) (pour les candidat(e)s mineur(e)s)

Nom / Prénom	Adresse complète	Téléphone	Mail de contact

HANDICAP / SANTÉ

	OUI	NON
Possédez-vous une reconnaissance travailleur handicapé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présentez-vous des difficultés/problèmes de santé pouvant gêner votre formation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, souhaitez-vous être mis en relation avec la Référente H+ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CANDIDATURE POUR L'ALTERNANCE

Avez-vous débuté votre recherche d'entreprise ? OUI NON

Depuis combien de temps ?

Quel(s) type(s) de poste(s) recherchez-vous ?

Quel(s) type(s) d'entreprises avez-vous contacté(s) (secteur d'activité, agences, PME, grands groupes SSII, etc) ?
.....
.....

Avez-vous obtenu des entretiens ? OUI NON

Avez-vous trouvé une entreprise prête à vous embaucher ? OUI NON

Si oui, veuillez nous indiquer ses coordonnées :

Nom de l'entreprise : Nom du contact :

Adresse : CP : Ville :

Téléphone :

E-mail :

VOTRE PROJET DE FORMATION

Quel est votre projet professionnel, quel métier souhaitez-vous exercer ?

Quelles sont les motivations qui vous poussent à passer ce diplôme ?

Comment avez-vous connu l'AFIP ? (Plusieurs réponses possibles)

- Web Affichage métro Journées portes ouvertes Salons
 Élèves/stagiaires AFIP Pôle Emploi (mission locale)
 Autres (Précisez) :

Êtes-vous également inscrit(e) dans d'autres établissements ? OUI NON

Si oui, le(s)quel(s) ?

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- Un CV mis à jour
- Une lettre de motivation
- La copie des bulletins de notes de vos 2 dernières années scolaires
- La copie de votre pièce d'identité/ titre de séjour (en cours de validité)
- La copie de votre diplôme le plus élevé + les relevés de notes
- La copie de votre attestation de recensement ou de journée d'appel à la défense
- Un dossier de travaux artistiques (Au moins 5, pour les formations concernées)
- Photo

Attention : Les places disponibles dans nos formations sont attribuées prioritairement en fonction de l'ordre d'arrivée des dossiers de candidature complets. Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

À :

Le :

Signature candidat(e) (obligatoire) :

Pour les candidat(e)s mineur(e)s

Nom et prénom responsable légal(e) :

Signature responsable légal(e) (obligatoire) :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à candidater à l'AFIP. Les destinataires des données sont les salariés de l'AFIP. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service administratif - 111 rue du 1^{er} mars 1943 - BP71062 - 69613 Villeurbanne cedex. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant



A F I P

AFIP - IMMEUBLE GRANDCLÉMENT - 111 rue du 1^{er} mars 1943 BP 71062 - 69613 Villeurbanne cedex
TEL : 04 78 37 81 81 E-mail : contact@afip-formations.com Site Internet : www.afip-formations.com
SARL AFIP FORMATIONS - capital social : 7 623€ - N°SIRET : 432 613 131 00023 - RCS de LYON - Code NAF/APE 8559 A
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 82 69 06 881 69 cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.