



DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION SOUHAITÉE (cochez la case)

- Certificat d'Aptitude Professionnel (CAP) Opérateur Logistique en alternance
- Titre Professionnel Agent Magasinier en alternance

INFORMATIONS PERSONNELLES

Monsieur Madame Mademoiselle

Prénom : Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

J'accepte de recevoir des SMS :

Adresse mail :

J'accepte de recevoir des mail :

Nationalité : Française Autre Si autre, préciser :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Situation de handicap : OUI NON

Situation : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge :

Mode de transport habituellement utilisé pour venir au CFA PROCARIST :

- Individuel (préciser) :
- En commun (préciser les lignes de Bus, Métro, RER ou train utilisés) :

RESPONSABLE LÉGAL POUR LES MINEURS

PÈRE MÈRE TUTEUR

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone Domicile : Téléphone Portable :

Adresse mail :

Profession : Téléphone Travail :

Adresse employeur :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom :

Lien avec le candidat(e) : Téléphone :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

PARCOURS DE FORMATION

Dernier établissement scolaire ou de formation fréquenté

NOM :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Classe ou formation suivie :

Téléphone :

Adresse mail :

DIPLÔMES OBTENUS

Diplômes/Certificats obtenus ou en cours	Établissements/Lieux	Dates d'obtention ou dates de formation

PARCOURS PROFESSIONNEL

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Qualification	Période	Lieux/Entreprises

PROJET PROFESSIONNEL - Décrivez en quelques lignes votre projet professionnel

Comment avez-vous connu votre CFA - PROCARIST ?

- Internet
- Réseaux sociaux (préciser)
- Salons (salon emploi, job dating, portes ouvertes, etc...)
- Pôle emploi
- Organisme public (missions locales, associations)
- Autres (préciser)

Je certifie l'exactitude des informations fournies lors de mon inscription et accepte les conditions du règlement intérieur

Signature du candidat(e) :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

alternance@procarist.com
01 86 23 03 90
www.procarist.com