

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### RENTÉE 2019

PHOTO

### FORMATION : Ebénisterie en 1 an (pour les + de 30 ans)

#### État civil du candidat :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|

Ville : .....

 |\_|\_|\_|\_|\_|

 |\_|\_|\_|\_|\_|

Email : .....@.....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

Nationalité : .....

#### Cursus antérieur :

Années	Diplôme(s) préparé(s) (titre exact)	Nom de l'établissement scolaire	Département + Ville de l'établissement	Diplôme obtenu (cochez la case correspondante)
20.../20...	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 20..
20.../20...	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 20..
20.../20...	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 20..
20.../20...	Si formation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Session 20..

**Expériences professionnelles** (de la plus récente à la plus ancienne) :

Années	Nom de l'entreprise	Poste occupé, travaux réalisés,...	Durée	Type de contrat (stage, Intérim, CDD, CDI, contrat d'apprentissage, de professionnalisation...)

**Situation actuelle :**

- Demandeur d'emploi   
  Emploi salarié   
  Autre (précisez) : .....

**Financement de la formation :**

- Personnel                     
  Compte Personnel de Formation (CPF)  
 Pôle emploi                     
  Autre (précisez) : .....

**Comment avez-vous connu l'AFPIA Lyon ?**

- Internet                                     
  Relations  
 Lycée/Collège                             
  Salons :  Mondial des Métiers  
 Journées Portes Ouvertes                     
  Autre (précisez) : .....  
 Pôle emploi                                     
  Employeur  
 Chambre de Métiers/Commerce                     
  Communication Campus Professionnel  
 Missions Locales (Département) : .....   
  Autre (précisez) : .....

**Etes-vous titulaire d'une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ?**  Oui  Non

**Je soussigné(e), .....** déclare sur l'honneur l'authenticité de toutes les informations délivrées ci-dessus.

Fait à ....., le ...../...../2019

Signature

**Pièces obligatoires à fournir pour le traitement de votre dossier :**

**ATTENTION : Tout dossier incomplet ne sera pas traité**

- Le présent dossier de candidature dûment complété et signé, avec une photo d'identité
- Un Curriculum Vitae avec photo d'identité couleur
- Copies des relevés de notes **officiels de l'Académie** du ou des examens passé(s) obtenu(s) et/ou échoué(s)
- Copie de la carte nationale d'identité, **recto-verso, en cours de validité**
- Copie de l'attestation CPAM de moins de 6 mois
- Attestation de responsabilité civile

**Cadre réservé à l'AFPIA Lyon**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Conformément à la loi "informatique et libertés" (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement général sur la protection des données (RGPD - n°2016-679 du 27 avril 2016) vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition/limitation, de rectification et de portabilité sur les informations qui vous concernent. Elle garantit au candidat, un droit d'accès et de rectification pour les données le concernant.

Ce droit peut être exercé auprès des services administratifs, par mail : [info@afpia-lyon.fr](mailto:info@afpia-lyon.fr)

**Cadre réservé à l'AFPIA Lyon**

Date de réception du dossier : ...../...../2019

Dossier complet

Date de l'entretien : ...../...../2019

Nom du contact AFPIA Lyon : .....

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

Inscription annulée, motif : .....