

# DOSSIER DE CANDIDATURE ALTERNANCE

Nom et Prénom

.....

**A remplir par le candidat**

## FORMATION CHOISIE

- BTS GESTION DE LA PME**
- BTS NEGOCIATION ET DIGITALISATION DE RELATION CLIENT**
- BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPERATIONNEL**
- BTS PROFESSIONS IMMOBILIERES**
- BTS COMPTABILITE GESTION**

### Modalités d'inscription

- Demande d'inscription.
- **Retour de votre dossier de candidature** accompagné :
  - D'un curriculum Vitae
  - D'une lettre de motivation
  - De 1 photo d'identité
  - **10 timbres(\*) « lettre prioritaire »** 20 gr
  - Des bulletins scolaires de Première et Terminale
  - Carte Nationale d'Identité
  - Attestation de Recensement ou Certificat de participation à la Journée de Défense et Citoyenneté
  - Diplôme ou Relevé de notes du BAC
- **Etude du dossier de candidature**
- **Atelier de coaching pour la recherche d'entreprises**
- **Appui de notre service relation entreprises.**

(\*) Attention : les timbres ne seront restitués que dans le cas d'un refus d'inscription de notre part



**DOSSIER A RETOURNER AU :**

**CAMPUS**  
**TEZENAS DU MONTCEL**  
**Formations par Alternance**  
**31 BD ALFRED DE MUSSET**  
**42000 SAINT ETIENNE**



**Le Candidat doit obligatoirement être muni d'un ordinateur portable de type PC ou MAC.**

### Etude du dossier scolaire :

- Avis favorable     Avis défavorable     Refus

Observations : .....

.....

### Entretien :

.....

.....

.....

.....

**Avis définitif :**

- Admis**                       **Refusé**

RDV LE .....

A .....





# IDENTIFICATION

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_ **VILLE :** \_\_\_\_\_

**☎ :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**Adresse e-m@il :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **Age :** \_\_\_\_\_

**Lieu de naissance :** \_\_\_\_\_ **Nationalité :** \_\_\_\_\_

**N° de Sécurité Sociale :** \_\_\_\_\_

**Permis de conduire :**  OUI  NON **Véhicule disponible :**  OUI  NON

**Profession du Père :** \_\_\_\_\_ **Tél du Père :** \_\_\_\_\_

**Profession de la Mère :** \_\_\_\_\_ **Tel de la Mère :** \_\_\_\_\_

**Etes-vous bachelier ?**  OUI  NON **Série :** \_\_\_\_\_

**Autres diplômes ou qualification :** \_\_\_\_\_

**Votre N° I.N.E. :** \_\_\_\_\_

**Etablissement dans lequel vous avez effectué ou vous effectuez votre dernière formation (BAC ou BTS) :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **VILLE :** \_\_\_\_\_

- **Quel type d'emploi souhaiteriez-vous occuper dans le cadre de votre alternance, et dans quel secteur d'activité ?**

☞ **1<sup>er</sup> choix :** \_\_\_\_\_

☞ **2<sup>ème</sup> choix :** \_\_\_\_\_

☞ **3<sup>ème</sup> choix :** \_\_\_\_\_

- **Quel est votre projet professionnel ?**

---

---

---



- Connaissez-vous une ou plusieurs entreprises susceptibles de vous embaucher ?

OUI  NON

☞ Si oui, la (les) quelle(s) ? \_\_\_\_\_

- Acceptez-vous d'être mobile géographiquement (durant la formation) ?  OUI  NON

- Distance maximum de déplacement (km) : \_\_\_\_\_

- Loisirs et centres d'intérêt : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Langues étrangères étudiées ?

LV1 \_\_\_\_\_  LV2 \_\_\_\_\_  LV3 \_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

- Inscription à Tézenas du Montcel en formation initiale  OUI  NON  
(si oui merci d'indiquer la ou les filières choisies) \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu le Campus du Groupe Tezenas du Montcel ?

Publicité (à préciser) : \_\_\_\_\_

Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

Recommandation : Qui ? \_\_\_\_\_

- Etes-vous déjà inscrit(e) dans un autre Centre de formation ?  OUI  NON

☞ Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

- A quelle date êtes-vous disponible ? \_\_\_\_\_

**NB : Le Campus Tezenas du Montcel informe que la validation du contrat de professionnalisation ou du contrat d'apprentissage est soumise à l'accord de l'OPCO après analyse individuelle des dossiers. En cas de refus, la responsabilité du Campus Tezenas du Montcel ne pourra être retenue.**

**Le candidat s'engage à suivre la formation au sein du Campus Tézenas du Montcel, dès lors que l'établissement aura proposé sa candidature à l'entreprise signataire du contrat. Dans le cas contraire, l'établissement pourra facturer les frais liés à la gestion du dossier d'un montant de 10% du coût annuel de la formation.**

**D'autre part, Le Campus Tezenas du Montcel se réserve le droit de ne pas ouvrir une session si le nombre de 15 candidats n'est pas atteint.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie que les renseignements indiqués sur le présent dossier sont exacts et déclare avoir pris connaissance et bonne note du nota- bene ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature (Mention «Lu et approuvé»)

