

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation souhaitée

	Initial	Alternance	Formation Continue	Photo
CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance		☐	☐	
Titre ADVF (Assistant(e) de Vie aux Familles)	☐	☐	☐	
Titre SAMS (Secrétaire Assitant-e Médico-Social)		☐	☐	
CQP Assistant-e Médicale		☐	☐	
BTS Biologie Médicale	☐	☐	☐	
BTS SP3S	☐	☐	☐	
Passerelle BTS Biologie Médicale	☐	☐	☐	
Titre QSE		☐		
Autre :	☐	☐	☐	

Vos informations

☐ Mme ☐ M ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Pacsé(e) ☐ Autre

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse (n° et rue) :

Ville : Code Postal :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Email :

N° Sécurité Sociale :

N° INE (Identifiant National Etudiant pour les bacheliers) :

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance RQTH (joindre justificatif) : ☐ Oui ☐ Non

Personne à contacter en cas d'urgence (nom, prénom et téléphone) :

.....

Pièces à joindre

	CAP/ADVF	Titre SAMS/CQP AM	BTS SP3S	BTS BM	Titre QHSE
1 Photo d'identité	☒	☒	☒	☒	☒
Copie Pièce d'identité ou titre de séjour	☒	☒	☒	☒	☒
Copie Carte vitale (alternance)	☒	☒	☒	☒	☒
CV détaillé	☒	☒	☒	☒	☒
Relevés de notes de la dernière année de formation			☒	☒	☒
Copie des derniers diplômes et relevé notes	☒	☒	☒	☒	☒
Extrait casier judiciaire	☒				
Certificat médical attestation de la capacité à exercer en laboratoire de biologie + Copie Carnet de vaccination				☒	
Attestation RQTH	☒	☒	☒	☒	☒
Attestation d'inscription France Travail – (+ de 26 ans)	☒	☒	☒	☒	☒
JAPD (Journée d'Appel de Préparation à la Défense) - attestation	☒				

Votre situation actuelle

Votre statut

☐ Etudiant(e) / Lycéen(ne)

☐ Demandeur d'Emploi

Vous êtes inscrit(e) à France Travail : ☐ Oui ☐ Non

Si oui :

Depuis le/...../.....

Numéro IDE France Travail :

Vous êtes indemnisé(e) par France Travail : ☐ Oui ☐ Non ☐ Dossier en cours

Bénéficiez-vous de l'ARE (Allocation Retour à l'Emploi) : ☐ Oui ☐ Non

Bénéficiez-vous du RSA ou de l'ASS : ☐ Oui ☐ Non

☐ Salarié en entreprise – si oui, vous êtes en : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Intérim

Mobilité

Vous avez le permis de conduire : ☐ Oui ☐ Non

Vous disposez d'un véhicule personnel : ☐ Oui ☐ Non

Votre mobilité géographique

☐ Locale (nombre maximum de kilomètres autour de votre domicile) :

☐ Départementale (précisez les départements de mobilité) :

Contacts Alternance

Avez-vous déjà une Entreprise d'Accueil : ☐ Oui ☐ Non

Si oui précisez le nom et les coordonnées :

Comment avez-vous connu l'afbb :

☐ Site afbb..... ☐ Site de recherche d'emploi (précisez) :

☐ Autre site internet (précisez)..... ☐ Par relation :

☐ Salon (lequel) :

Vos diplômes, votre Formation

Baccalauréat obtenu (spécialité) :

Année d'obtention :

Intitulé des autres diplômes préparés ou formations suivis	Années	Formation E : étudiant, A : Alternance, C : Continue	Diplômes/Titres obtenus O : Oui, N : Non, A : Attestation de formation	Date d'obtention	Etablissement (Nom et Ville)

Pour les candidats titulaires de diplômes étrangers qui s'inscrivent pour un BTS, merci de fournir une « attestation de comparabilité d'un diplôme étranger »

Votre Projet

Quel est votre projet professionnel (développez, objectifs et projet professionnel) :

Quelles sont vos attentes par rapport au parcours de formation :

Quels sont vos atouts pour réussir cette formation :

Au regard de la formation choisie, précisez vers quel secteur d'activité, type d'entreprise et spécificité du métier vous souhaitez vous orienter :

Souhaitez-vous poursuivre votre parcours de formation à l'issue du cursus auquel vous postulez et vers quelle spécialité ?

.....

.....

.....

.....

.....

Le candidat

Je soussigné(e) :

déclare sur l'honneur l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier et accepte les conditions de recrutements figurant sur le site afbb.

☐ J'autorise l'Afbb à utiliser mes coordonnées pour communiquer avec moi pendant et après la formation, à transmettre mes coordonnées aux entreprises partenaires dans le cadre d'un contrat d'apprentissage, de professionnalisation ou convention de stage. Vos données personnelles ne seront pas utilisées à d'autres fins que le traitement de votre dossier et dans le cadre de votre formation.

Fait à Le :

Signature du candidat

En déposant sa candidature, le candidat s'engage à respecter les conditions spécifiques aux CFA et le règlement intérieur de l'établissement. Ces informations ainsi que le temps de conservation des données sont disponibles en validant le QR CODE joint.



Cadre réservé à l'afbb

☐ RIC – date :

Entretien :

Convocation 1 : ☐ P ☐ A

Convocation 2 : ☐ P ☐ A

Convocation 3 : ☐ P ☐ A

Avis Dossier : Entretien ☐ oui ☐ non

Décision :

Note Test :

☐ Admis

☐ Admissible

☐ Refusé

☐ Dossier ☐ Test ☐ Entretien

☐ En attente de compléments (date) :

Date Décision :

Nom et signature du responsable de l'entretien :

.....

