

## DOSSIER DE CANDIDATURE 2023



### Bastide-Formations

Dossier reçu le : .....

Dossier complet :            Oui            Non

Relance le : .....

Dossier complet le : .....

Entretien ou épreuve de sélection le : .....

Admis            Non admis            Liste d'attente

Formation souhaitée : **Bachelor Manager des Structures de l'Économie Sociale et Solidaire**  
- titre RNCP n°34305

### INFORMATIONS DE L'APPRENTI(E)

Nom :

Prénom :

Sexe : F            M

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

N° de Sécurité Sociale :

Régime social : MSA

URSSAF

Nationalité :

Date de naissance :    /    /

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

## REPRÉSENTATION LÉGALE

### Motif de la représentation légale :

Mineur non émancipé

Mineur Non Accompagné (MNA)

Majeur sous protection  
juridique

### Représentant légal :

Père

Mère

Autre

Précisez :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

### Coordonnées de l'accompagnant référent le cas échéant :

Structure médico-sociale :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

## BESOINS SPÉCIFIQUES

**Avez-vous des besoins éducatifs particuliers ?** Non Oui Si oui, dans quel cadre ?

RQTH

PPS

AEEH

PCH

Sportif de haut niveau

Autre

Précisez :

**Avez-vous besoin d'aménagements ?** Non Oui Si oui, lesquels ?

## PARCOURS

### Historique d'apprentissage :

Avez-vous déjà suivi une formation sous statut d'apprenti ? Oui Non

Si oui, laquelle ?

CFA :

N° d'enregistrement du contrat (15 chiffres) :

Date de fin de contrat : / /

Résultats : Année validée Diplôme obtenu Arrêt en cours de formation

Autre : Précisez :

### Dernière formation suivie :

Intitulé :

Année : 20 / 20 Année validée : Oui Non Diplôme obtenu : Oui Non

Établissement : Ville :

### Diplôme le plus élevé obtenu (si différent) :

Intitulé :

Année d'obtention : 20

### Situation actuelle :

Scolaire/Étudiant Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation

Salarié(e) Demandeur d'emploi Autre Précisez :

## VOS 3 DERNIÈRES ANNÉES DE SCOLARITÉ

ANNÉE	ÉTABLISSEMENT	VILLE	CLASSE	DIPLÔME OBTENU
20 / 20				
20 / 20				
20 / 20				



## VOS STAGES ET EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

TYPE (STAGE, CDD, APPRENTISSAGE, SERVICE CIVIQUE...)	DATES	ENTREPRISE	FONCTIONS/MISSIONS



## VOTRE MOBILITE PROFESSIONNELLE

Titulaire du permis de conduire : Oui    Non    En cours

Véhicule personnel : Oui    Non

Mobilité géographique souhaitée :

## VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous déjà trouvé une entreprise d'accueil ? Oui    Non

Si oui, merci d'indiquer les coordonnées de l'interlocuteur :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Si non, avez-vous déjà effectué des démarches ? Oui    Non

Si oui, lesquelles ?

ENTREPRISE CONTACTÉE	INTERLOCUTEUR	COORDONNÉES	RÉSULTATS DE LA DÉMARCHÉ ( EN ATTENTE, RDV, REFUS...)

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

**La sélection se fait sur dossier et entretien – Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération**

1 curriculum vitae

1 lettre de motivation

1 photo d'identité

Copie de la pièce d'identité ainsi que le permis de travail pour les étudiants étrangers en cours de validité

Copie des bulletins scolaires des 2 dernières années

Copie des diplômes obtenus

Copie de l'attestation de la sécurité sociale

Le cas échéant, justificatif(s) pour parcours adapté

## COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

Relation

Publicité presse

Entreprise

Salon

Forum

C.I.O

Ancien élève/apprenti(e)

Internet

Journée portes ouvertes

Etablissement scolaire

Annonces radio

Autre (précisez) :

**Merci de renvoyer le dossier complété et accompagné des pièces justificatives demandées à votre interlocuteur en UFA à l'adresse suivante :**

**[bastideformation@smb33.fr](mailto:bastideformation@smb33.fr)**

**(Merci de préciser dans l'objet : « CANDIDATURE + NOM DE LA FORMATION »)**