

- Formation en alternance
- Formation en initiale
- Formation en alternance et/ou en initiale

Photo
d'identité

INFORMATIONS PERSONNELLES

Mme Mr Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Mail :

Né(e) le : à :

Département : Nationalité : Age :

Numéro de Sécurité Sociale :

Numéro INE :

SITUATION ACTUELLE

Lycéen Étudiant En formation

Salarié Demandeur d'emploi

Avez-vous une RQTH : OUI NON

Avez-vous besoin d'un aménagement pour suivre la formation ? OUI NON

Si oui lequel selon avis médical :

Permis de conduire : OUI NON EN COURS

Véhicule personnel : OUI NON

Autres moyens de locomotion : OUI NON

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) En concubinage Autre :

Nom et prénom du parent 1 :

Tél : Mail :

Profession : Entreprise :

Ville entreprise : Tél entreprise :

Nom et prénom du parent 2 :

Tél : Mail :

Profession : Entreprise :

Ville entreprise : Tél entreprise :

Adresse du parent 1 :

Code postal : Ville :

Adresse du parent 2 :

Code postal : Ville :

Pour tout renseignement concernant le déroulement de la formation en initiale,
vous pouvez nous contacter au 07 85 55 38 10 ou par mail : contact@avama.org

FORMATION DEMANDÉE

Informatique

- BTS CIEL** (Cyberdéfense, Informatique et Réseaux, Électronique) 2 ans en alternance
- Bachelor ASRC** (Administrateur Systèmes Réseaux et Cybersécurité) en 3 ans
1^{ère} année en initiale – 2^{ème} et 3^{ème} année en alternance
- Bachelor ASRC** (Administrateur Systèmes Réseaux et Cybersécurité) en 1 an
Entrée en 3^{ème} année en alternance
- Mastère ERIS** (Expert Réseaux Infrastructures et Sécurité) 2 ans en alternance

Commerce / Marketing digital

- BTS NDRC** (Négociation et Digitalisation de la Relation Client) 2 ans en alternance
- Bachelor Responsable des Etablissements Commerciaux et E.Business** en 3 ans
1^{ère} année en initiale – 2^{ème} et 3^{ème} année en alternance
- Bachelor Responsable des Etablissements Commerciaux et E.Business** en 1 an
Entrée en 3^{ème} année en alternance

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU AVAMA ?

- Établissement scolaire, lequel ?
- Salon, lequel ?
- Journée Portes Ouvertes
- Réseaux sociaux Internet Relation
- France Travail Mission Locale
- Autre, précisez

DIPLÔMES & FORMATIONS

Diplôme	Intitulé	Nom de l'Établissement Ville	Obtenu/ En cours / Non obtenu	Année Obtention

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES (alternance, stage, emploi saisonnier, intérim, CDD, CDI, bénévolat...)

Date début et fin	Type de contrat	Entreprise/ville	Poste occupé	Missions

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Quel est votre projet professionnel à court et moyen terme ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont vos motivations ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos atouts pour intégrer la formation choisie et réussir dans le métier que vous visez ?

.....
.....
.....
.....
.....

Quelles sont vos expériences en lien avec votre projet de formation ?

.....
.....
.....
.....
.....

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE (pour les candidats souhaitant un cursus en alternance)

Avez-vous déjà un ou des contacts « Entreprises » pour votre alternance ?

- Oui
- Non, mais recherche déjà en cours
- Non, recherches pas encore amorcées

Si oui,

Nom de l'entreprise 1:

Adresse :

CP : Ville :

Contact dans l'entreprise 1

Nom : Fonction :

Tél : Mail :

Nom de l'entreprise 2 :

Adresse :

CP : Ville :

Contact dans l'entreprise 2

Nom : Fonction :

Tél : Mail :

Nom autres entreprises :

.....

.....

Si non, précisez votre mobilité

Êtes-vous prêt à déménager pour vous trouver votre entreprise d'accueil ?

OUI NON

Si oui, sur quelle zone géographique ?

Locale Départementale Régionale Nationale

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- CV complet et à jour
- Copie de votre carte d'identité recto-verso ou titre de séjour si vous êtes concerné
- Copie du dernier diplôme obtenu
- Attestation France Travail si vous êtes demandeur d'emploi
- Attestation RQTH si vous êtes une personne en situation de handicap

UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

- Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à la gestion de votre demande de formation dans le cadre de la mission de notre organisme de formation.
- Vos coordonnées sont susceptibles d'être transmises dans le cadre de mise en relation avec des entreprises.
- Vous pourrez être contacté ponctuellement par notre organisme de formation pour vous partager des articles, des invitations à des évènements,

Je, soussigné(e), certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier de candidature.

Fait à, le.....

Signature