

- 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](mailto: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<sup>ère</sup> année en initiale – 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année en alternance
- Bachelor ASRC** (Administrateur Systèmes Réseaux et Cybersécurité) en 1 an  
Entrée en 3<sup>ème</sup> 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<sup>ère</sup> année en initiale – 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année en alternance
- Bachelor Responsable des Etablissements Commerciaux et E.Business** en 1 an  
Entrée en 3<sup>ème</sup> 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