

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Année \_\_\_\_\_

**Responsable de Développement Commercial**

**Grand Public Agence AXA**

PHOTO

**Niveau Bac + 3**  
**En contrat de professionnalisation**

### **IDENTIFICATION :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél. : .....

Portable : ..... E-mail : .....

Date / / Lieu de naissance..... Age : .....

N° de sécurité sociale : ..... Nationalité : .....

Permis de conduire :  Oui  Non  En cours

Possédez-vous un véhicule personnel :  Oui  Non  Possible

Nom des parents : .....

Adresse des parents : .....

..... Tél. des parents : .....

Profession du père : ..... Profession de la mère : .....

### **VOTRE SITUATION DE FAMILLE :**

Célibataire - Vie maritale - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) .....

Nombre et âge des enfants à charge : .....

Profession du conjoint : .....

### **VOTRE SITUATION ACTUELLE :**

1/ Etes-vous demandeur d'emploi ?  Oui  Non

2/ Etes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ?  Oui depuis le :  Non

3/ Pour les ressortissants hors Union Européenne, fournir la photocopie de la Carte de Séjour comportant la mention « AUTORISE A TRAVAILLER » ou de tout autre document officiel attestant de cette qualité.

4/ Avez-vous une reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé - RQTH ?  Oui  Non?

## PARCOURS DE FORMATION :

Année/ Durée	Nom de l'établissement	Si contrat d'alternance, précisez <u>apprentissage ou professionnalisation</u>	Diplôme / Spécialité (Précisez s'ils ont été obtenus ou non)

## VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Mentionnez également les périodes de travail pendant les vacances scolaires et les stages en entreprise

Périodes	Raison sociale et secteur d'activité	Fonction exercée	Rémunération mensuelle brute	Motifs de départ
Du : ..... Au : ..... Durée : .....				
Du : ..... Au : ..... Durée : .....				
Du : ..... Au : ..... Durée : .....				

## LANGUES ETRANGERES :

Langues	Lu	Parlé	Ecrit	Cadre européen
<b>Anglais</b>	<input type="checkbox"/> très bien <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> faible	<input type="checkbox"/> très bien <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> faible	<input type="checkbox"/> très bien <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> faible	<input type="checkbox"/> C1 (Bulats 75-89 ou TOEIC 945) <input type="checkbox"/> B2 (Bulats 40-59 ou TOEIC 785) <input type="checkbox"/> B1 (Bulats 20-39 ou TOEIC 225)

## UTILISEZ-VOUS DES LOGICIELS ?

Si oui, lesquels : .....

## VOS ACTIVITES SOCIALES ET VOS LOISIRS :

.....

## COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DU GROUPE ECOLE PRATIQUE?

- Site web       Soirée portes ouvertes       Anciens élèves       Salons  
 Bouche à oreille       Journée portes ouvertes       Visite écoles       Autres .....

Etes-vous actuellement inscrit(e) à d'autres écoles ou formations ?       Oui       Non

Si oui, pouvez-vous préciser lesquelles ? : .....

## DANS QUEL SECTEUR D'ACTIVITE VOULEZ-VOUS FAIRE VOTRE ALTERNANCE ?

1-.....  
2-.....  
3-.....

## PRECISEZ-NOUS VOTRE MOBILITE GEOGRAPHIQUE

Villes ou régions souhaitées dans le cadre de l'alternance :

1-.....  
2-.....  
3-.....

## AVEZ-VOUS DES CONTACTS D'AGENCES AXA POUR VOTRE ALTERNANCE?

Oui     Non

Si oui, pouvez-vous préciser quelles agences? : ( Remplir le tableau ci-dessous)

Nom de l'entreprise	Coordonnées de l'entreprise	Nom de l'interlocuteur	Cordonnées de l'interlocuteur
	Adresse :  Tél :	Nom/Prénom :  Poste occupé :	Mail :  Tél :
	Adresse :  Tél :	Nom/Prénom :  Poste occupé :	Mail :  Tél :

## SUIVI DU CANDIDAT (partie réservée au centre de formation) :

Procédure d'admission	Date	Nom de l'interlocuteur	Remarques éventuelles
<b>Examen du dossier</b> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/>			
<b>Epreuves d'admission</b> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/>			

Merci de retourner la totalité du dossier au :

**GROUPE ECOLE PRATIQUE**  
Service Administration  
1 rue Saint Sébastien  
13006 MARSEILLE

### Accompagné :

- ⇒ D'une lettre manuscrite dans laquelle vous indiquerez :
  - 1) **Pourquoi vous êtes candidat(e)**
  - 2) **Comment vous envisagez votre avenir professionnel**
  
- ⇒ 2 photos d'identité dont une est à coller en première page du dossier
- ⇒ D'un curriculum vitae détaillé **à jour**
- ⇒ Attestation de sécurité sociale **à jour**
- ⇒ D'une photocopie des diplômes obtenus
- ⇒ D'une photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité

Je certifie exacts tous les renseignements et informations que j'ai portés sur le présent document

Fait à :

Le :

**Signature :**

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).  
Pour l'exercer, adressez vous au Groupe ECOLE PRATIQUE – 1 rue St Sébastien -13006 MARSEILLE.