

DOSSIER DE CANDIDATURE PROFESSIONNELLE

APPRENTISSAGE



Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Adresse :
Nationalité :	Code Postal
Téléphone	Lieu de naissance :
Commune	Courriel :

Formation Professionnelle :
Dates :
Organisme de financement :

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE DELTA INFINI	
Dossier :	Groupe :
Date :	Valide :
CNI	KIT
	1 ENVELOPPE

LE DOSSIER DE CANDIDATURE DOIT ÊTRE DÉPOSÉ, COMPLET, AU PLUS TARD LE JOUR DE VOTRE ENTRETIEN (*Pris sur rendez-vous*) .

Ou le transmettre par courrier au Siege de votre centre de formation :

Formation Centre Delta Infini 246 rue des canesteu 13300 Salon de Provence

Service inscription apprentissage.

DECRIRE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL EN QUELQUES LIGNES

-
-
-
-

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE : (personne physique ou morale)

NOM, PRENOM :

AUTORITÉ PARENTALE :

LIEU DE TRAVAIL :

LIEN AVEC L'ENFANT :

ADRESSE DE RESIDENCE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

TELEPHONE :

PERSONNE À CONTACTER :

COURRIEL (OBLIGATOIRE) :

LANGUES :

LV1 : Anglais 

Niveau* :

LV2 : 

Niveau* :

Autre(s) :

**Indiquer votre niveau : Débutant, Intermédiaire, Avancé*

RESTROUVEZ POUR LA CONSTRUCTION ET CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE LES PIECES À NOUS REMETTRE.

Toutes les pièces demandées doivent être remise avec le dossier complété et signé

1 – Photocopie de la carte nationale d'identité (CNI) RECTO /VERSO

2- 1 Enveloppe sans fenêtre timbrée A4 au tarif en vigueur

J'autorise tout utilisation du droit à l'image dans le cadre de la formation sur les réseaux

Fait à :Le :

Nom, prénom et Signature du représentant légal (obligatoire)