



DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation choisie :

Date de début de formation : .../.../.....

Contrat : Apprentissage Professionnalisation

Financement : CPF Auto-financement

CANDIDAT(E)

NOM : Prénom : Sexe : F M

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

Nationalité : Française UE : Hors UE :

Adresse actuelle :

Code postal : Ville :

Téléphone portable :

Mail :

REPRESENTANT LEGAL

Père Mère Autre :

NOM : Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Mail :

NIVEAU SCOLAIRE

Dernière classe fréquentée :

Diplômes obtenus :

Nom de l'Etablissement :

Code postal : Ville :

INFORMATIONS DIVERSES

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU SMD ACADEMY?

Moteur de recherche : (Google, etc...).....

Réseaux sociaux : (Instagram, etc...)

Salon / Forum : Précisez lequel

Bouche à oreille.....

Parrainage.....

NOM & Prénom Parrain :

ALTERNANCE

Avez-vous déjà trouvé votre future entreprise : Oui Non

Si oui, merci de préciser :

NOM Entreprise :

NOM & Prénom du Maître d'apprentissage :

Adresse Entreprise :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Photographie d'identité (à coller sur la première page du dossier)
- Photocopie d'une pièce d'identité **ou** titre de séjour **ou** carte de résident **ou** d'une autorisation de travail pour les étrangers.
- Photocopie de l'attestation de carte vitale **ou** copie de la carte.
- Photocopie des diplômes **ou** relevés de notes.
- CV (Curriculum-Vitae).

CONTACT

 smdformation21@gmail.com

 01 64 37 33 36