

Collez votre
photo ici

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNÉE SCOLAIRE

201..... / 201.....

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CAMAS FORMATION ?

- AeroContact Facebook Leboncoin.fr Objectif Emploi Kelformation Mission Locale
 Recrut.com Recherche internet Ancien élève Autre :

COCHEZ LA FORMATION DE VOTRE CHOIX

- CAP Agent de Prévention et de Sécurité**
Durée : 1 an · Contrat d'apprentissage · Niveau 5
- MC Sûreté des Espaces Ouverts au Public**
Durée : 1 an · Contrat d'apprentissage · Niveau 5
- Bac Pro Métiers de la Sécurité**
Durée : 2 ans · Contrat d'apprentissage · Niveau 4

ÉTAT CIVIL

Civilité Madame Monsieur

Nom Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Adresse où le candidat recevra les convocations aux entretiens et les résultats

Code postal Ville

Téléphone fixe Portable

Adresse électronique

Profession du père Entreprise

Profession de la mère Entreprise

Reconnaissance travailleur handicapé oui non

Nationalité française U.E. autre (précisez)

Possédez-vous le permis ? oui non Possédez-vous un véhicule ? oui non

PARCOURS SCOLAIRE

Diplôme le plus élevé obtenu Année

Dernier établissement fréquenté Ville

Avant votre candidature, vous étiez inscrit à Pôle Emploi inscrit en mission locale

à l'école autre (précisez)

LANGUES ÉTRANGÈRES

LANGUE ▼	NOTION ▼	SCOLAIRE ▼	MOYEN ▼	BON ▼	COURANT ▼
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROJET PROFESSIONNEL

Expliquez-nous votre projet professionnel et justifiez-le

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom Prénom

Téléphone Portable



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné-e, ,
né-e le, à

atteste sur l'honneur avoir pris connaissance que des contrôles d'antécédents sont effectués pour la délivrance du titre de circulation (badge) par la consultation des traitements autorisés de données personnelles gérés par le service de police judiciaire ou de gendarmerie (art R 213-5).

L'accès à des zones protégées, en raison de l'activité qui s'y exerce, fait l'objet d'enquêtes administratives destinées à vérifier que le comportement des candidats n'est pas incompatible avec l'exercice des fonctions ou des missions envisagées (loi n°2001-1062 du 15 nov 2001 art 17-1). Les enquêtes administratives dont la liste est fixée par décret en conseil d'État peuvent donner lieu à la consultation, par des agents habilités de la police ou de la gendarmerie, de traitements autorisés de données personnelles (fichiers) gérés par les services de police judiciaire ou de gendarmerie, y compris pour les données portant sur des procédures judiciaires en cours, dans la stricte mesure exigée par la protection de la sécurité des personnes et la défense des intérêts fondamentaux de la nation. Le décret 2002-424 du 28 mars 2002, pris pour l'application de l'article 17-1, fixant la liste des enquêtes administratives pouvant donner lieu à la consultation des traitements autorisés de données personnelles.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers et aux libertés, nous nous engageons à informer les personnes qui fournissent des données nominatives sur notre dossier de candidature de leurs droits, notamment de leur droit d'accès et de rectification sur ces données nominatives. Nous nous engageons à prendre toute précaution afin de préserver la sécurité de ces informations, et notamment empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers.

PIÈCES À FOURNIR

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 4 photographies d'identité en couleurs
Format officiel avec oreilles dégagées + nom et prénom au dos | <input type="checkbox"/> 1 photocopie des bulletins scolaires - obligatoire
Des 2 dernières années |
| <input type="checkbox"/> 1 CV papier + 1 CV électronique
CV à envoyer à : etudes-orly@camasformation.fr | <input type="checkbox"/> 1 photocopie des diplômes obtenus - obligatoire
Avec relevés de notes |
| <input type="checkbox"/> 1 photocopie de la carte d'identité recto et verso
Ou passeport ou titre de séjour en cours de validité | <input type="checkbox"/> 1 photocopie du précédent contrat
Uniquement si vous étiez en alternance auparavant |
| <input type="checkbox"/> 1 photocopie de l'attestation de sécurité sociale
Ou photocopie de la carte de sécurité sociale | <input type="checkbox"/> 1 photocopie de l'attestation de recensement
Ou l'attestation JAPD (journée d'appel et de préparation à la défense) |
| <input type="checkbox"/> 1 photocopie du permis de conduire
Obligatoire pour les formations en sûreté et accueil/escale | <input type="checkbox"/> 8 enveloppes vierges 220 x 110mm + 4 grandes
Timbrées au tarif en vigueur et sans adresse |
| <input type="checkbox"/> Si concerné, attestation RQTH en cours de validité
(reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) | <input type="checkbox"/> Extrait n°3 du casier judiciaire |

Après étude de votre dossier, et en cas de réponse positive, nous vous contacterons pour :

- vous proposer une date de test d'entrée (épreuve écrite)
- vous proposer une date d'entretien de motivation (épreuve orale)

LES DOSSIERS DE CANDIDATURE DOIVENT ÊTRE ENVOYÉS À L'ADRESSE SUIVANTE :

CFA CAMAS / ATC ORLY
BÂT. SAFRAN, 1ER ÉTAGE
78/80 RUE D'ARCUEIL
94150 RUNGIS

CADRE RÉSERVÉ À CAMAS FORMATION

Date écrit POSITIF NÉGATIF
Date entretien POSITIF NÉGATIF
Commentaires **ADMIS-E**
..... **REFUSÉ-E**

camasformation.fr

01.41.73.01.50

etudes-orly@camasformation.fr