

RDC Option Banque Assurance



Dossier de Candidature

CANDIDAT

NOM : Mme , M.

PRENOMS

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à

Nationalité Française Union Européenne (UE) Hors Union Européenne*

*préciser

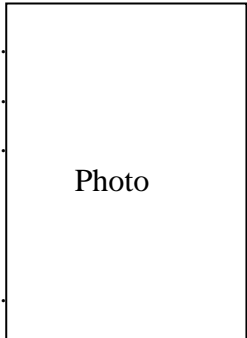
Adresse

Code Postal Ville

Email

Téléphone fixe |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro Sécurité Sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|



PERE DU CANDIDAT

Nom : Prénom

Adresse Téléphone fixe |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

..... Portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code Postal Ville

Email Profession

MERE DU CANDIDAT

Nom : Prénom

Adresse Téléphone fixe |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

..... Portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code Postal Ville

Email Profession

Partie réservée à l'administration - ne rien inscrire

Dossier reçu le :

- Pièces à fournir (cocher dernière page)
 50€ de frais de dossier

.....
.....
.....

Saisi informatique le :

Dossier Complet : OUI NON

Observation :

.....
.....
.....

ETABLISSEMENTS FREQUENTES AU COURS DES QUATRE DERNIERES ANNEES

Année	Etudes suivies / classe	Etablissement fréquenté	Ville
2016/2018			
2014/2016			
2013/2015			
2012/2014			

DIPLOMES OBTENUS

Diplômes obtenus :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> Bac Professionnel |
| <input type="checkbox"/> CAP / BEP | <input type="checkbox"/> Bac + 2 |
| <input type="checkbox"/> Bac Général | <input type="checkbox"/> Bac + 3 ou plus |
| <input type="checkbox"/> Bac Technique | <input type="checkbox"/> Autres (<i>précisez</i>)..... |

Diplômes obtenus (intitulé exact du diplôme)	Date d'obtention

Diplôme en cours :	
Option :	

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE / STAGE

Indiquez vos expériences professionnelles : stages, travaux d'été, etc.

Entreprise	Poste occupé	Dates :
		Début (mois/année) Fin (mois/année)

STAGES LINGUISTIQUES

Date lieu

Date lieu

VOTRE PROJET

Quel est votre projet professionnel ? ambitions, motivations avenir professionnel.

.....
.....
.....
.....
.....

Exposez les raisons de votre candidature :

- 1 -
- 2 -
- 3 -

Comment imaginez-vous votre situation dans les prochaines années ?

- L'année prochaine je
- Dans 2 ans, je
- Dans 3 ans, je
- Dans 4 ans, je

Quelles activités personnelles pratiquez-vous (hobbies, sports, association, etc.) ?

.....
.....
.....

VOTRE NIVEAU SCOLAIRE ?

Avez-vous des difficultés dans certaines matières ? Si oui, lesquelles ?

.....
.....
.....

Avez-vous des problèmes de compréhension de type dyslexie, dyscalculie, etc ? Oui Non

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

- | | | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Publicité | <input type="checkbox"/> Article presse | <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Internet | |
| <input type="checkbox"/> Salon : lequel ? | | | | |
| <input type="checkbox"/> Collège | <input type="checkbox"/> Lycée | <input type="checkbox"/> CIO | <input type="checkbox"/> CIDJ | <input type="checkbox"/> Mission Locale |
| <input type="checkbox"/> Ancien stagiaire | <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> Autre : | | |

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT A L'INSCRIPTION

- ☐ Le **présent dossier** dûment rempli et **signé**
- ☐ Un CV
- ☐ Une lettre de motivation
- ☐ **2 photos d'identité**
- ☐ Une photocopie recto verso de la **carte d'identité** ou du **titre de séjour** en cours de validité
- ☐ Une photocopie ou attestation de la **carte vitale** **ou attestation de sécurité sociale**
- ☐ Attestation **assurance responsabilité civile**
- ☐ Vos **six derniers bulletins de notes**
- ☐ Une photocopie des **diplômes** déjà obtenus
- ☐ Attestation de **participation à la journée d'appel**
- ☐ **50€ pour frais de dossier**(*cette somme restera acquise au service administratif pour traitement du dossier sans remboursement possible*) *chèque à l'ordre de « CCI ICS »*

Attention, aucun dossier incomplet ne sera pris en compte.

Mme, M. certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier et dans tous les documents joints.

A le.....

Signature du candidat

Dossier à retourner à :

Institut du Commerce et des Services
Aida MATHLOUTHI - Service administratif
Immeuble Nice Premium
63 avenue Simone Veil
06200 Nice
04 93 13 74 51
icsformations@cote-azur.cci.fr