

# DOSSIER CANDIDAT



**CFA de la CMA LOIRET**  
Service CAD/Orientation  
Tél. : 02 38 62 15 64 - [cad45@cfacm45.fr](mailto:cad45@cfacm45.fr)  
Adresse postale : 5 rue Charles Péguy  
Accueil physique au : 28 rue Fg de Bourgogne  
45000 ORLEANS

A joindre au dossier  
obligatoirement :

- ✓ Une lettre de motivation
- ✓ Un CV

## ■ ÉTAT CIVIL

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NOM et PRÉNOM du responsable légal (si candidat mineur).....

TITRE :  M.  Mme NATIONALITÉ : .....

LIEU DE NAISSANCE : ..... NÉ(E) LE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ADRESSE : .....

COMPLÉMENT D'ADRESSE (Chez ..., Apt N°, Bâtiment N° ...) .....

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : .....

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ PORTABLE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

COURRIEL : ..... @ .....

## ■ VOTRE SITUATION CETTE ANNÉE

- Scolarisé(e)  Apprenti(e)  
 Demandeur(se) d'emploi  Salarié(e)  
 Stagiaire de la Formation Professionnelle  Autre(s) à préciser : .....

Avez-vous une reconnaissance de personne en situation de handicap auprès de la MDPH  
(ou en cours de reconnaissance) ?  OUI  NON

## ■ VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Quel diplôme souhaiteriez-vous préparer ?

CHOIX	DIPLOMES SOUHAITÉS (CAP, BAC PRO, BP...)	MÉTIER(S) CHOISI(S)	TYPE DE DEMANDE (contrat d'apprentissage, de professionnalisation...)
<i>Exemple</i>	<i>CAP</i>	<i>Pâtissier</i>	<i>Apprentissage</i>
<i>Choix 1</i>			
<i>Choix 2</i>			

## ■ VOTRE MOBILITÉ

- Indiquez les principales communes du Loiret où vous pourriez vous déplacer.....
- Quel est votre principal moyen de transport.....Permis obtenu ?.....

## ■ ÊTES-VOUS INSCRIT À

- la Mission Locale  Pôle Emploi

## ■ VOTRE PARCOURS SCOLAIRE

### > Dernière classe fréquentée en enseignement général

ANNÉE	CLASSE	ÉTABLISSEMENT

### > Dernière classe fréquentée en enseignement professionel

ANNÉE	CLASSE	MÉTIER	ÉTABLISSEMENT

### > Diplômes

ANNÉE	DIPLÔME	OBTENU	
		OUI	NON

Pour valider votre dossier, merci de cocher les trois cases ci-dessous, dater et signer.

- Je certifie sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises dans ce dossier.
- J'accepte que les informations de ce dossier soient intégrées aux outils digitaux de mises en relations avec lesquels le CFA est partenaire, en outre, les plateformes de mises en relation YEPS (<https://apprentissage-yeps.centre-valde Loire.fr/>) et JOBAPPRENTI (<https://jobapprentissage.com/>), ainsi qu'aux structures de l'orientation et de l'insertion avec lesquelles le CFA est partenaire (CIO, Mission Locale, Pôle Emploi...).
- Je reconnais avoir été informé(e) de l'enregistrement informatique de ce dossier (conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978) et disposer d'un droit d'accès, de rectifications et de suppression des données me concernant.

Date : ..... Signature

Opérateurs de compétences partenaires du CFA

AFDAS

PCO EP  
Opérateur de compétences  
des entreprises de l'économie

uniformation

OPCO  
Mobilités

AKTO

2i  
INNOVATION  
MOBILITÉ

loppcommerce  
Opérateur de compétences

ICAPIAT

Constructys  
www.passelestage.fr

OPCO  
SANTÉ

Atlas



Cette action est cofinancée par l'Union Européenne. L'Europe s'engage en région Centre-Val de Loire avec le Fonds social européen.

