

## CENTRE D'AIDE A LA DÉCISION CMA LOIRET

### DOSSIER D'INSCRIPTION 2019

<p style="text-align: center;"><b>A retourner à</b></p> <p style="text-align: center;"><b>la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Loiret</b> 28 rue du Faubourg de Bourgogne - CS 22249 45012 ORLEANS CEDEX 1 ☎ <b>02 38 62 15 64 ou 02 38 68 08 68</b> cad@cma-loiret.fr - www.cma45.fr</p>	<p><b>Pièces à joindre (obligatoirement au dossier)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Un CV</li> <li>&gt; Une lettre de motivation</li> </ul>
--	---

■ ÉTAT CIVIL	N° DEMANDE : <input style="width: 80%;" type="text"/>
<p>NOM : .....</p> <p>TITRE : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme</p> <p>LIEU DE NAISSANCE : .....</p> <p>ADRESSE : .....</p> <p>COMPLEMENT D'ADRESSE (Chez ..., Apt N°, Bâtiment N° ...) .....</p> <p>CODE POSTAL : _____ VILLE : .....</p> <p>TELEPHONE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ PORTABLE ____ / ____ / ____ / ____ / ____</p> <p>COURRIEL : ..... @ .....</p>	<p>PRENOM : .....</p> <p>NATIONALITE : .....</p> <p>NE(E) LE : ____ / ____ / ____</p>

■ VOTRE SITUATION CETTE ANNEE						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Scolarisé(e)</td> <td><input type="checkbox"/> Apprenti(e)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Demandeur(se) d'emploi</td> <td><input type="checkbox"/> Salarié(e)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Stagiaire de la Formation Professionnelle</td> <td><input type="checkbox"/> Autre(s) à préciser : .....</td> </tr> </table> <p><b>Avez-vous une reconnaissance de personne en situation de handicap auprès de la MDPH (ou en cours de reconnaissance)?</b> .....</p>	<input type="checkbox"/> Scolarisé(e)	<input type="checkbox"/> Apprenti(e)	<input type="checkbox"/> Demandeur(se) d'emploi	<input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Stagiaire de la Formation Professionnelle	<input type="checkbox"/> Autre(s) à préciser : .....
<input type="checkbox"/> Scolarisé(e)	<input type="checkbox"/> Apprenti(e)					
<input type="checkbox"/> Demandeur(se) d'emploi	<input type="checkbox"/> Salarié(e)					
<input type="checkbox"/> Stagiaire de la Formation Professionnelle	<input type="checkbox"/> Autre(s) à préciser : .....					

■ 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>
Choix 1			
Choix 2 <i>facultatif</i>			

**Votre connaissance du métier par rapport à votre PREMIER CHOIX :**  
(à remplir obligatoirement afin de mieux connaître vos motivations  
et vous mettre en relation avec des entreprises).

**> Pourquoi avez-vous choisi ce métier ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**> En quoi consiste ce métier ? Décrivez les principales activités.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**> Quelles sont les principales qualités attendues dans ce métier ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**> Pourquoi avez-vous choisi de vous former par l'alternance (contrat d'apprentissage ou de professionnalisation) ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ■ VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

Avez-vous déjà effectué des stages en entreprises ?

Nom et adresse de l'entreprise	Durée	Tâches effectuées

Avez-vous des expériences professionnelles ?

Nom et adresse de l'entreprise	Durée	Tâches effectuées

Avez-vous des loisirs ? Si oui, lesquels ?

.....

.....

## ■ VOTRE MOBILITÉ

Vous êtes prêt(e) à vous déplacer :

- OUI (indiquez les principales communes du Loiret où vous pourriez vous déplacer).....
- NON

Si vous souhaitez vous inscrire dans un autre département de la Région Centre-Val de Loire (18/28/36/37/41), merci de nous contacter pour le transfert de votre dossier.

Quel est votre principal moyen de transport ?

- Voiture personnelle (permis B obtenu)
- Train
- Bus
- Scooter
- Vélo

Etes-vous prêt à vous loger à proximité de l'entreprise ? (famille, foyer, chambre ...)

- OUI
- NON

## ■ COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CENTRE D'AIDE À LA DÉCISION ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Organisation professionnelle            | <input type="checkbox"/> Réunions collectives CAD             |
| <input type="checkbox"/> Mission Locale                          | <input type="checkbox"/> Presse – Radio                       |
| <input type="checkbox"/> Mairie                                  | <input type="checkbox"/> Internet                             |
| <input type="checkbox"/> Chambre de Commerce et d'Industrie      | <input type="checkbox"/> Entreprises                          |
| <input type="checkbox"/> Chambre d'Agriculture                   | <input type="checkbox"/> CIO                                  |
| <input type="checkbox"/> CFA – Organisme de formation            | <input type="checkbox"/> Par connaissance (parents, amis ...) |
| <input type="checkbox"/> Etablissement scolaire (collège, lycée) | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi                          |
| <input type="checkbox"/> Forums                                  | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : .....          |

## ■ ETES-VOUS INSCRIT À

- la Mission Locale  Pôle Emploi

## ■ VOTRE PARCOURS SCOLAIRE

### > Dernière classe fréquentée en enseignement général

ANNEE	CLASSE	ETABLISSEMENT

### > Dernière classe fréquentée en enseignement professionnel

ANNEE	CLASSE	METIER	ETABLISSEMENT

### > Diplômes

ANNEE	DIPLOME	OBTENU	
		OUI	NON

J'accepte que mes coordonnées collectées par le C.A.D. soient transmises aux partenaires de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat. 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 :