

IDENTITÉ

Nom : **Prénom :** **Sexe :** M F
Date et lieu de naissance : **Age :** **Nationalité :**
Adresse personnelle :
Code Postal : **Ville :**
Tél : **Portable :** **e-mail :**
Permis de conduire : OUI NON **Véhicule :** OUI NON
N° de Sécurité Sociale :
Adresse des parents :
Code Postal : **Ville :**
Tél : **Portable :** **E-mail :**

ACTIVITÉ ACTUELLE

Avez-vous déjà conclu un contrat d'apprentissage ? OUI NON
Si oui numéro d'enregistrement de votre contrat :
Avez-vous une reconnaissance COTOREP ? OUI NON

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié(e) Vit maritale

	Père	Mère	Conjoint	Frères et sœurs (âge + situation)
Profession				
Entreprise				

SCOLARITÉ - FORMATION

Nom Établissement + Ville	Années	Formations suivies	Diplômes obtenus	Notes bac de Français
				Écrit :
				Oral :

Cadre réservé au Groupe Escot

Date de réception du dossier : **Date de saisie du dossier :** **Convocation :** OUI NON
Date recrutement : **Réponse :** Positive Négative
Pièces :
 Bulletins de notes première et terminale Relevé de notes du baccalauréat
 C.V. L.M. Photos Chèque 20 €

FORMATION (SUITE)

LANGUES :	Courant	Bon niveau	Moyen	Notions
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMATIQUE :	Maîtrise	Pratique	Notions
Word (traitement de texte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel (tableur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Access (base de données)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sphinx (Enquête)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelles étaient les matières enseignées qui vous plaisaient ?

Les plus ? Pourquoi ?

Les moins ? Pourquoi ?

MOTIVATIONS FORMATION

1) Pourquoi faites-vous le choix d'une formation organisée en rythme alterné entreprise/école ?

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

2) Quel poste aimeriez-vous occuper pendant cette formation ?

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

3) Quel secteur d'activité d'entreprise vous intéresse particulièrement ? (ex. : Automobile, Agro-alimentaire, Services...)

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

4) Quelles qualités pensez-vous avoir pour réussir dans ce secteur ?

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

5) Quels points faibles pourraient rendre votre réussite difficile ?

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

MOTIVATIONS FORMATION (SUITE)

6) Quel est votre projet à l'issue de la formation ?

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

MOBILITÉ GÉOGRAPHIQUE (pour vos stages en entreprise : 35/56/53/22/44/29/75)

① ③
② ④

Distance maximale que vous êtes prêt(e) à parcourir : Km

ETES-VOUS CANDIDAT(E) A D'AUTRES FORMATIONS ? SI OUI LESQUELLES ET DANS QUELS CENTRES ?

①
②
③
④

DEMARCHES ENTREPRISES EN COURS

① ③
② ④

Avez-vous trouvé votre entreprise ? OUI NON

Si oui, laquelle ?

PAR QUELS MOYENS AVEZ VOUS EU CONNAISSANCE DE NOTRE ECOLE ET/OU DE CETTE FORMATION ?

(Merci d'être le plus précis possible et d'indiquer le 1^{er} moyen qui vous a permis de nous connaître, c'est-à-dire, de nous préciser le nom du site web s'il s'agit d'Internet ; ou le journal s'il s'agit de la presse ; dans quel lycée s'il s'agit d'un forum ; du nom et de la ville du salon ...)

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

VOS QUESTIONS / REMARQUES

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

