

DOSSIER DE CANDIDATURE

TECHNICIEN VENDEUR CYCLES – H/F
ANNEE 2025

Sessions (Formation continue 10 semaines) (merci de cocher la case) :

- 22 janvier au 1^{er} avril 2025 14 avril au 2 juillet 2025
 8 septembre 2025 au 18 novembre 2025

Session (Formation en alternance 9 mois) (merci de cocher la case) :

- 22 septembre 2025 à mai 2026

Etat civil

Nom et Prénom :Age :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. fixe : Mobile :

E-mail :

Nationalité :

N° Sécurité Sociale :

Titulaire permis de conduire : oui non

Cadre réservé à l'EMBA :

Date de l'entretien : Accepté Refusé Liste d'attente

Entreprise d'accueil (si contrat alternance) :

Niveau d'études

	Diplômes ou Titres	Intitulé du diplôme ou du certificat	Année
Niveau 3	CAP / CFPA / BEP...		
Niveau 4	BP / BAC / BT / DAEU...		
Niveau 5	BTS / DUT / DEUG...		
Niveau 6	Licence / Master 1...		
Niveau 7	Diplôme 3 ^{ème} cycle Ecole Ingénieurs / Grandes écoles		

Joindre une copie du diplôme (obligatoire)

Expérience professionnelle

Inscrivez ci-dessous votre expérience professionnelle au moins sur les 3 dernières années

Dates		Type de contrat*	Employeur <i>(raison sociale, ville, département)</i>	Fonction exercée <i>(Intitulé du poste)</i>	Total années/ mois ou jours travaillés
Du	Au				

Situation actuelle

Salarié(e) : CDI CDD

(précisez le type de contrat : professionnalisation, apprentissage, intérim...)

EMPLOYEUR :
(nom et adresse)

→ Votre contrat expire le :

→ Vous allez faire l'objet d'une mesure de licenciement le :

→ Vous avez l'intention de démissionner le :

→ Montant de votre Compte personnel de formation (CPF) :

Sans emploi et vous êtes inscrit(e) comme demandeur d'emploi :

♦ depuis le auprès de France Travail de

♦ indemnisé(e) au titre de : jusqu'à (date)

♦ N° d'identifiant France Travail :

Autre situation :

Etudiant Dernière classe suivie :

Demandeur d'emploi non inscrit Chef d'entreprise

Autre

Êtes-vous suivi(e) par un service d'orientation dans le cadre de ce projet ? oui non

Mission locale (- 26 ans) AFPA , CAP Emploi Autre.....

Êtes-vous en situation de handicap ? oui non

Si oui, avez-vous besoin d'un plan d'aménagement des études ? oui non

Votre projet professionnel

Définissez en quelques lignes les raisons qui vous amènent à envisager ce projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Par quel biais avez-vous connu l'EMBA ? (Cochez la case correspondante)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salon L'Etudiant Nantes | <input type="checkbox"/> Site Internet |
| <input type="checkbox"/> Salon Studyrama Quimper | <input type="checkbox"/> Site d'annonces emploi en alternance, précisez :
..... |
| <input type="checkbox"/> Salon Info'Sup Vannes | <input type="checkbox"/> Etudiant ou ancien EMBA |
| <input type="checkbox"/> Salon Azimut Brest | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux |
| <input type="checkbox"/> Salon Foromap Brest | <input type="checkbox"/> Relations / connaissances |
| <input type="checkbox"/> Salon Sup'Armor Saint-Brieuc | <input type="checkbox"/> Entreprise |
| <input type="checkbox"/> Lycée / Forum | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |

Liste des pièces à joindre au dossier

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> C.V. actualisé | <input type="checkbox"/> Photocopie Pièce d'identité en cours de validité |
| <input type="checkbox"/> Photocopie diplôme(s) | <input type="checkbox"/> Photocopie Titre de séjour (pour les étrangers) |
| <input type="checkbox"/> 1 photo (<i>sur ce dossier</i>) | <input type="checkbox"/> Attestation Travailleur Handicapé (le cas échéant) |
| <input type="checkbox"/> Frais d'inscription de 60 € uniquement pour les 10 semaines
(par chèque à l'ordre de la CCI Finistère) | |

Déclaration sur l'honneur

Je déclare sur l'honneur que :

- les renseignements fournis dans ce dossier sont sincères et véritables.
- je m'engage à informer le centre de formation de toute modification de ma situation.

Signature :

Le :

Dossier à retourner par courrier ou par mail :

EMBA Business School

Pôle Commerce Gestion d'entreprise

72 boulevard de Créac'h Gwen

29000 QUIMPER

Tél : 02 98 10 16 01 – 07 61 75 52 64 alternance@emba-bs.com - <http://www.emba-bs.com>

Les données personnelles recueillies via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la CCI métropolitaine Bretagne ouest dans le cadre votre demande de formation. Elles sont intégrées et conservées 3 ans dans notre fichier clients et sont destinées au service formation de la CCIMBO. La CCIMBO est également susceptible de vous inviter à ses événements et de vous adresser ses offres de formation. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données personnelles vous concernant, les faire rectifier et supprimer en contactant la CCIMBO par mail à : dpo@bretagne-ouest.cci.bzh

- je souhaite être informé des prochaines offres de formation de la CCIMBO
- je souhaite être informé des prochains événements de la CCIMBO