



# DOSSIER DE CANDIDATURE

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : ...../...../..... saisi par ..... Date : ...../...../.....

Dossier complet     Dossier incomplet    Date de l'entretien : ...../...../.....

Admis     Refusé

Collez  
une photo  
d'identité  
récente

## FORMATION ENVISAGÉE

Plusieurs choix possibles

Secrétaire Médical(e) (Titre Certifié - Niveau 4)

CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance (AEPE)

## RYTHME ENVISAGÉ

Financement Personnel     Conventionné Région     Contrat en alternance     Formation Professionnelle Continue  
CPF de Transition Professionnelle, ANFH

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Mademoiselle     Madame     Monsieur

Nom:..... Prénom:.....

Nom de naissance:.....

Né(e) le : ...../...../..... à ..... Pays : ..... Nationalité : .....

N° de sécurité sociale ou NIR à fournir lors de votre entretien individuel

Situation familiale :  Célibataire     Marié/Pacsé(e)     Vie maritale     Enfant(s) à charge    Nombre d'enfants : .....

Personne en situation de handicap     Oui     Non

Si oui RQTH     Validée     En cours     Dossier à déposer

Êtes-vous accompagné(e) par un organisme pour votre projet ? ( Mission locale, École de la 2ème chance, Maison de l'emploi, Cap emploi...)

Organisme : ..... Ville : ..... Nom du conseiller : ..... Téléphone : .....

Adresse:.....

Code postal:..... Ville:..... Téléphone fixe:.....

E-mail:.....@..... Téléphone portable:.....

## VOTRE SITUATION AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION

TYPE DE DIPLOME/FORMATION	SPÉCIALITÉ	ÉTABLISSEMENT (Nom, ville et département)	ANNÉE	OBTENU
DIPLÔME NATIONAL DU BREVET <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
CAP / BEP <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
BAC/TITRE DE NIVEAU 4 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
BTS / DEUG / DUT/TITRE DE NIVEAU 5 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
NIVEAU BAC+3/ TITRE DE NIVEAU 6 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
NIVEAU BAC+5/ TITRE DE NIVEAU 7 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
AUTRES (PRÉCISEZ) <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Êtes-vous en apprentissage ?  Oui  Non

Si oui, numéro de votre contrat: .....

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

Permis de conduire :  Oui  Non  En cours

Véhicule :  Oui  Non

Deux roues :  Oui  Non

### CADRE À REMPLIR PAR LES PERSONNES EN EMPLOI

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone fixe : .....

E-mail : .....@..... Téléphone portable : .....

Fonction : ..... Ancienneté : .....

Date de fin de contrat (CDD) : ...../...../.....

### CADRE À REMPLIR UNIQUEMENT PAR LES DEMANDEURS D'EMPLOI

Date d'inscription à Pôle Emploi : ...../...../..... N° d'identifiant : .....

Perception de l'ARE :  Oui  Non Si oui, à quelle date ? ...../...../.....

Formation financée par la Région dans les 12 derniers mois :  Oui  Non

## VOS RECHERCHES ET MOTIVATIONS POUR LE CONTRAT EN ALTERNANCE

Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

.....

Avez-vous déjà rencontré des professionnels du métier visé ?  Oui  Non

Si oui, précisez: .....

Avez-vous déjà eu des entretiens de recrutement (dans le cadre d'un contrat en alternance) ?  Oui  Non

Si oui, précisez: .....

ENTREPRISE	ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE	POSTE ENVISAGÉ

## VOS COMPÉTENCES

Accueil physique

Gestion standard téléphonique

Prospection

Bureautique

Prise de RDV

Gestion dossier

Management

Logiciels précis : .....

Bureautique (Word et Excel)

Vente / négociation

Communication

.....

Débutant

Moyen

Confirmé

## COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

Salon (précisez): .....

Communication urbaine (précisez): .....

Organisme d'accompagnement : Pôle emploi, Mission locale, Cap emploi (précisez) : .....

Recommandation (précisez): .....

Annonce en ligne (précisez): .....

Référencement : Google, Facebook, LinkedIn (précisez) : .....

Autres (précisez): .....

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1 Photo d'identité
- CV
- Copie du diplôme obtenu le plus élevé ou relevé de notes
- Pièce d'identité

## PIÈCES SUPPLÉMENTAIRES À JOINDRE UNIQUEMENT POUR : UNE FORMATION DISPENSÉE PAR LE CONSEIL RÉGIONAL, conventionnée Région

- Avis de situation Pôle Emploi
- Fiche de prescription délivrée par Pôle Emploi

## SI VOUS ÊTES NON RESSORTISSANT DE L'UE

- Une copie du titre de séjour et de l'autorisation de travail

Jesoussigné(e).....

Certifie, l'exactitude des informations et joins à ce dossier les pièces nécessaires à sa constitution

Fait à ..... le ...../...../.....  
Signature

- En cochant cette case, j'accepte la politique d'utilisation des données\*
- En cochant cette case, j'accepte de recevoir les actualités

### \*Politique d'utilisation des données :

Les informations recueillies sur ce dossier de candidature sont enregistrées dans un fichier informatisé par les Écoles Vidal regroupant l'Institut Supérieure Vidal et l'École Vidal, dont les sièges sociaux sont situés au 11 rue du 11 novembre 1918 31300 TOULOUSE. Le traitement des données personnelles vous concernant, qui est fait dans ce dossier de candidature, respecte les obligations légales en vue d'assurer la gestion et le suivi de votre candidature à un de nos parcours de formation ainsi que l'envoi d'actualités sur nos formations, et celles proposées par nos partenaires, susceptibles de répondre à vos choix d'orientation. Vous serez alors inscrit(e) dans un fichier prospect\*. Les Écoles Vidal veillent à ne collecter que des données strictement nécessaires à la finalité déclarée de ce traitement. Les données collectées seront communiquées seulement au Service Admission des Écoles Vidal, puis lors de l'inscription à une formation, au Service Pédagogique des Écoles. Votre CV («curriculum vitae») pourra être transmis à l'entreprise susceptible de vous embaucher dans le cadre d'un contrat en alternance, dès le moment de votre admission. Les données collectées seront transmises à l'OPCO au moment de la signature du contrat en alternance. Ces données pourront être transmises aux organismes publics dans le respect de la sécurité et de la confidentialité des données, et ce pour satisfaire nos obligations légales, réglementaires ou conventionnelles. Ces données pourront être transmises aux organismes publics dans le respect de la sécurité et de la confidentialité des données, et ce pour satisfaire nos obligations légales, réglementaires ou conventionnelles. Ces données personnelles sont conservées pour la durée de 2 ans pour les prospects. Pour les personnes inscrites aux Écoles Vidal, ces données seront conservées tout au long de la formation et pour une durée supplémentaire de 5 ans après la fin de la formation. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux Libertés et au chapitre III du RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement, de retrait de consentement (sans porter atteinte à la légitimité du traitement fondé sur le consentement effectué avant le retrait de celui-ci), de suppression de vos données et à la portabilité des données qui vous concernent. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous envoyer un message à l'adresse mail suivante, [aboujir.monja@ecole-vidal.fr](mailto:aboujir.monja@ecole-vidal.fr), ou par voie postale au 11 rue du 11 novembre 1918 31300 Toulouse. Au besoin, en fonction de la demande, les Écoles Vidal sont en droit de vous demander de compléter votre message par une demande écrite et signée, accompagnée d'une copie du titre d'identité avec signature du titulaire de la pièce, en précisant l'adresse à laquelle la réponse doit être envoyée. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits «Informatique et Libertés» ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

\*«Prospect» signifie toute personne potentiellement intéressée par un parcours de formation



Vidal Formation - 01 77 62 44 00 - [www.vidal-formation.paris](http://www.vidal-formation.paris)  
1 boulevard bourdon 75004 PARIS