



# Dossier de Candidature

## Formation souhaitée

.....

## Etat civil

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E Mail : .....

Date de naissance : .....

## Diplômes obtenus ou niveau d'études

Diplômes préparés	Année	Etablissement Scolaire	Obtenu : oui ou non

Avez-vous déjà conclu un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation ?

Oui  Non

*(si oui, merci de nous joindre une copie de votre précédent contrat)*

## Situation actuelle

**Etudiant**  Précisez : .....

**Salarié**  Précisez : .....

**Sans emploi**  Depuis le : ..... **N° identifiant Pole Emploi** .....

Inscrit au Pôle emploi  Oui  Non

Indemnisé par Pôle emploi  Oui  Non

Disposez-vous d'un accompagnement ?  Oui  Non

*(si oui, lequel ?)* .....

Avez-vous un handicap reconnu ?  Oui  Non

*(si oui, joindre la copie de la notification)*

## Mobilité

**Permis de conduire :**  Oui  Non  En cours : .....

**Moyen de locomotion :**  Voiture  2 roues  Transports en commun

## Zone de Mobilité

59 Nord	62 Pas-de-Calais
------------	---------------------

Districts souhaités :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Béthune-Bruay   | <input type="checkbox"/> Lens-Henin     |
| <input type="checkbox"/> Douai           | <input type="checkbox"/> Artois-Ternois |
| <input type="checkbox"/> Cambrai         | <input type="checkbox"/> Valenciennes   |
| <input type="checkbox"/> Sambre-Avesnois | <input type="checkbox"/> Lille          |
| <input type="checkbox"/> Flandre-Lys     | <input type="checkbox"/> Autres : ..... |

## Informations diverses

**Comment avez-vous connu notre centre :** .....

**Avez-vous une entreprise :**             Oui             Non

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nom et fonction de l'interlocuteur : .....

**Date et signature :**

**Pièces à joindre impérativement à votre dossier :**

- CV
- Lettre de motivation
- Photocopie de vos diplômes
- Photocopie de votre carte d'identité ou passeport ou de votre livret de famille ou de votre titre de séjour
- Photocopie attestation de votre carte vitale

J'ai pris connaissance des objectifs de la collecte des données renseignées par mes soins et en accepte les conditions.

Signature :

Le responsable de traitement des données ci-dessus collectées est le centre de formation ACTIF CNT, centre agréé sous le numéro 31590165659. Les informations recueillies sont traitées par le service recrutement exclusivement en vue d'apporter une réponse à votre demande, de permettre au Centre d'exercer ses missions de formation et d'effectuer déclarations réglementaires auprès des organismes publics et partenaires institutionnels concernés. Aucune autre finalité, notamment commerciale, n'est poursuivie.

À l'issue de la formation, Les données collectées sont conservées au maximum 1 an sur le serveur d'ACTIF afin de connaître la situation des apprenants à l'issue de la formation à 1, 6 et 12 mois. Le Centre met en œuvre les mesures techniques de sécurité nécessaires à leur protection.

Conformément au règlement européen sur la protection des données à caractère personnel vous pouvez exercer vos droits d'accès de rectification, d'effacement et de limitation de ces dernières ainsi que ceux d'opposition et de portabilité. Toute demande est à adresser au Délégué à la Protection des Données : [dpo@actifcnt.com](mailto:dpo@actifcnt.com)  
Consultez le site CNIL.fr pour plus d'informations sur vos droits.