

**GRETA-CFA Aquitaine**

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## **B.T.S. Management Commercial Opérationnel MCO**

**Centre tertiaire  
Avenue Paul Doumer  
40100 DAX**

**Conseillère en Formation Continue**

Muriel LABORDE

 05 58 90 96 93

 [muriel.laborde@greta-cfa-aquitaine.fr](mailto:muriel.laborde@greta-cfa-aquitaine.fr)

**Assistante commerciale**

Emilie BELLERY

 05 58 90 96 90

 [emilie.bellery@greta-cfa-aquitaine.fr](mailto:emilie.bellery@greta-cfa-aquitaine.fr)

AGENCE  
DE LA DORDOGNE  
Périgueux

AGENCES  
DE LA GIRONDE  
Bordeaux – Eysines  
Lormont – Talence

AGENCE  
DES LANDES  
Dax

AGENCE  
DU LOT-ET-GARONNE  
Marmande

AGENCES  
DES PYRÉNÉES  
ATLANTIQUES  
Anglet – Pau

**DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER AU**

**GRETA-CFA AQUITAINE**  
A l'attention de Emilie BELLERY  
GRETA CFA Aquitaine  
Avenue Paul Doumer  
40100 DAX

## DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae                          | <input type="checkbox"/> Photo d'identité                       |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation                      | <input type="checkbox"/> Copie de la Carte Nationale d'Identité |
| <input type="checkbox"/> Copie du ou des derniers diplômes obtenus | <input type="checkbox"/> Copie de la RQTH le cas échéant        |
| <input type="checkbox"/> Copie des derniers bulletins de notes     | <input type="checkbox"/>  |

## AUTORISATION DE DIFFUSION DU DOSSIER DE CANDIDATURE DANS LE CADRE DE LA RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE

Je soussigné(e) (nom-prénom) : \_\_\_\_\_

Déclare déposer ma candidature et autorise le GRETA-CFA AQUITAINE à transmettre mon dossier et à diffuser les documents suivants :

- CV, lettre de motivation
- Dossier de candidature, relevés de notes et/ou bulletins de notes

Auprès d'entreprises qui en feraient la demande et qui seraient susceptibles d'être intéressées par ma candidature, lors du recrutement d'un apprenant en :

- Contrat d'apprentissage    Contrat de professionnalisation    PFMP (stage en entreprise non rémunéré)

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du candidat

Signature du représentant légal  
(dans le cas où le candidat est mineur)

## CADRE RÉSERVÉ AU GRETA-CFA AQUITAINE

Dossier reçu le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  Complet    Incomplet

Pièces manquantes : \_\_\_\_\_

Date entretien : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_   Date passation des tests : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Candidat admis    Candidat refusé    Candidat en liste d'attente

Devis établi le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_   Montant \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Financement accordé le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_    Financement refusé le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_



## VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous entamé des démarches de recherche d'entreprise ?  Oui  Non

Si oui, auprès de quelles entreprises ?

Raison sociale de l'entreprise & Ville	Nom-prénom du contact	Fonction du contact	Coordonnées (Téléphone – Email)
			☎ @

Avez-vous trouvé une entreprise susceptible de vous accueillir ?  Oui  Non

Raison sociale :

Adresse :

CP : \_\_\_\_\_

Ville :

☎ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Personne à contacter :

Fonction :

## SITUATION FACE A L'EMPLOI

**Vous êtes :**

- Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi depuis le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ♦ Identifiant : \_\_\_\_\_
- Salarié en CDD  Salarié en CDI  Salarié autre, précisez : \_\_\_\_\_
- Non salarié (Travailleur indépendant, profession libérale, commerçant, artisan, agriculteur, ...)
- Etudiant  Scolaire  Autre situation, précisez : \_\_\_\_\_

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Individuel / Personnel          | <input type="checkbox"/> CPF  |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage         | <input type="checkbox"/> CPF Transition                                       |
| <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Entreprise / Plan de développement des Compétences   |
| <input type="checkbox"/> Pro-A                           | <input type="checkbox"/> AIF Pôle Emploi / Aide Individuelle Conseil Régional |
| <input type="checkbox"/> PRF / HSP Conseil Régional      | <input type="checkbox"/> Parcours Emploi Compétences                          |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____         |   |

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

- Certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier,
- Certifie être informé que ce dossier de candidature ne vaut pas admission en formation.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du candidat

**GRETA-CFA AQUITAINE**

**SIRET 193 300 233 00031 – Code APE 8559A – N° déclaration d'activité 7233P015633**