**DOSSIER DE CANDIDATURE 2023**

**DIPLOME DE COMPTABILITE ET DE GESTION (DCG)**

**Lycée Louis de Foix**

4 Avenue Jean Rostand

64100 BAYONNE

|  |
| --- |
|  |
| **Conseiller en Formation Continue**Florence FRANCKE 05.59.52.98.47 florence.francke@greta-cfa-aquitaine.fr | **Conseiller Apprentissage**Jean-Marc DESTRAC 05 59 58 06 59jean-marc.destrac@greta-cfa-aquitaine.fr |
| **Coordonnatrice**Sophie GURY 05 59 52 25 25 sophie.gury@greta-cfa-aquitaine.fr | **Assistante de Formation**Sandrine BACQUER 05 59 52 25 25  sandrine.bacquer@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 Madame Florence FRANCKE18 Avenue du Maréchal Soult64100 BAYONNE |
| **DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE** |
| ☐ Curriculum Vitae☐ Lettre de motivation☐ Copie du ou des derniers diplômes obtenus☐ Copie des derniers bulletins de notes | ☐ Photo d’identité☐ Copie de la Carte Nationale d’Identité☐ Copie de la RQTH le cas échéant☐  |
| **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 ☐ IncompletPièces manquantes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date entretien : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Date passation des tests : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_☐ Candidat admis ☐ Candidat refusé ☐ Candidat en liste d’attenteDevis établi le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ €☐ Financement accordé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Financement refusé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DCG**

|  |
| --- |
| **COORDONNÉES DU CANDIDAT** |
| ☐ Madame ☐ Monsieur | Nom – Prénom : |
| Date de naissance : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | Lieu de naissance :  |
| Nationalité : | Permis de conduire : ☐ Oui ☐ Non |
| Adresse : |
| Code postal : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | Ville :  |
|  (portable) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  (fixe) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_ |
| ☐ Reconnaissance Qualité Travailleur handicapé (**RQTH**) |

|  |
| --- |
| **PARCOURS SCOLAIRE** |
| **INTITULÉ DU DIPLÔME** | **ANNÉE** | **Validé****(obtenu)** | **Niveau****(non validé)** |
|  |  | ☐ | ☐ |
|  |  | ☐ | ☐ |
|  |  | ☐ | ☐ |
|  |  | ☐ | ☐ |
|  |  | ☐ | ☐ |

|  |
| --- |
| **PROJET PROFESSIONNEL** |
| Décrivez votre projet professionnel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **VOTRE RECHERCHE D’ENTREPRISE** |
| Avez-vous entamé des démarches de recherche d’entreprise ? ☐ Oui ☐ NonSi 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** |
| ☐ Individuel / Personnel | ☐ CPF |
| ☐ Contrat d’apprentissage | ☐ CPF Transition |
| ☐ Contrat de professionnalisation | ☐ Entreprise / Plan de développement des Compétences |
| ☐ Pro-A | ☐ AIF Pôle Emploi / Aide Individuelle Conseil Régional |
| ☐ PRF / HSP Conseil Régional  | ☐ Parcours Emploi Compétences |
| ☐ 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**

**Agence du Pays Basque**  05 59 52 25 25

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