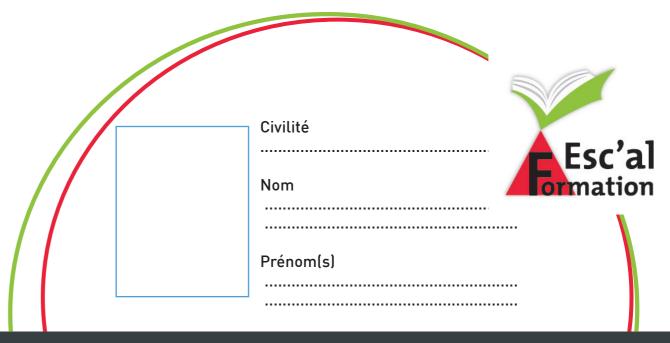
Comment avez-vous connu ESC'AL FORMATION ?				
	centre de l'ormation .	_ oor _ non		
Si oui, lequel ?				
Je soussigné(e) certifie que les renseignements indiqués sur le présent dossier sont exacts, je déclare avoir pris connaissance des conditions de validation du contrat d'apprentissage ou de professionnalisation et je m'engage à faire parvenir à ESC'AL FORMATION mon relevé de notes du Baccalauréat dès réception de celui-ci.				
Je m'engage également à suivre ma formation au sein du Centre de Formation ESC'AL FORMATION pendant toute la durée de mon contrat si ce dernier me trouve une entreprise en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.				
ATTENTION La validation du contrat d'apprentissage ou du contrat de professionnalisation est soumise à l'accord de l'OPCO. En cas de refus, la responsabilité d'ESC'AL FORMATION ne peut être engagée. D'autre part, ESC'AL FORMATION se réserve le droit de ne pas ouvrir une session, si le nombre minimum de candidats n'est pas atteint.				
CONSENTEMENT D'UTILISATION DE V	/OS DONNÉES (RGPD)			
Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par ESC'AL FORMATION. Le traitement de vos données personnelles est nécessaire à l'éxécution de votre scolarité. Les données sont conservées pendant une durée maximale de 19 ans.				
Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de traitement de vos données (en fonction de la base légale du traitement, mentionner également : Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données)  Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter :				
Délégué à la Protection des Données 36 rue du Mont, 42100 Saint-Etienne dpo.escalformation@gmail.com				
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.				
<u>Fait à :</u> <u>Signature</u> (Mention «Lu et approuvé »	· <b>)</b> :	<u>Le :</u>		
Signature (Mention «Lu et approuvé »  Cadre	e <mark>réservé à l'admi</mark> n reprises où le candid	nistration		









## **DOSSIER DE CANDIDATURE**

# FORMATION EN ALTERNANCE

☐ BTS MC0	■ BTS NDRC	☐ TITRE RNCP Niv 6
MODALITÉS D'INSC	RIPTION	Responsable Commercial(e) & Marketing
1. Retour de votre dossier de can	didature accompagné :	
☐ D'une copie de votre☐ De 2 photos d'identite☐ De 10 timbres* « lett		e de sécurité sociale
<ol> <li>Étude du dossier de candidatu</li> <li>Entretien de motivation</li> <li>Réunions d'informations sur le</li> <li>Accompagnement des admissi</li> </ol>	es techniques de recherche d'e	

Cadre	reserve à l'administration	
Avis du dossier :	Commentaires :	
Avis favorable		
Avis défavorable		

Mise à jour - mai 2023

professionnalisation

6. Prise en charge par nos services des démarches administratives liées au contrat d'apprentissage ou de

### A PROPOS DE VOUS A remplir par le candidat



VOS RECHERCHES D'ENTREPRISES A remplir par le candidat

Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Code postal :		
Tel fixe :		
Adresse e-mail :		
Date de naissance :	Age :	
Lieu de naissance :		
Situation de famille :		
N° de Sécurité Sociale :		
Permis de conduire : 🔲 OUI 🔲		OUI NON
Profession du père :		
Tèl du père :	E-mail du père :	
Profession de la mère :		
Tèl de la mère :	E-mail de la mère : _	
Êtes-vous bachelier ? 🗌 OUI 🔲	NON Série :	
Autres diplômes ou qualifications	:	
Dernier établissement scolaire fr	équenté (BAC ou BTS) :	
Nom :	Ville :	
Loisirs et centres d'intérêts :		
		<u> </u>
Langues étragères étudiées :		
LV1:	LV2: LV3:	
	Niveau : Niveau :	

Avez-vous une entreprise d'accueil pour	r effectuer votre contrat d'apprentissage ou de professionnalisati
□ OUI □ NON	
Si OUI, Nom de l'entreprise :	
•	entreprise :
Code Postal :	
Tèl:	
Si NON, dans quel secteur d'activité :	souhaiteriez-vous travailler durant votre contrat
d'apprentissage ou de professionnali	
2 <sup>ème</sup> choix :	
<u> </u>	
Quel est votre projet professionnel ? : _	
Définissez votre intérêt pour la formatio	on en alternance :
	phiquement (durant la formation) ?
Distance maximum de déplacement	(km) :
À quelle date êtes-vous disponible ?	





