

FICHE DE CANDIDATURE

A compléter et à nous retourner accompagnée des pièces demandées (voir au dos)

Photo
obligatoire

ETAT CIVIL

M. Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____ Code Postal : _____

Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Profession actuelle (ou dernière profession) : _____

FORMATION

Diplôme(s) obtenu(s) : BAC série _____ BAC +2 _____ Autres _____

Année d'obtention : _____

CHOIX DE LA FORMATION Cocher la case correspondante

FORMATIONS LONGUES

Assistant réalisateur et réalisateur	<input type="checkbox"/>
Opérateur prise de vue	<input type="checkbox"/>
Chargé de production audiovisuel	<input type="checkbox"/>
Monteur audiovisuel	<input type="checkbox"/>
Opérateur du SON	<input type="checkbox"/>
Opérateur prise de vue (Rennes)	<input type="checkbox"/>
Monteur audiovisuel (Rennes)	<input type="checkbox"/>

SESSION Cocher la case correspondante

JUIN 2023 NOV 2023 (Rennes)

CHOIX DE LA VILLE Cocher la case correspondante

PARIS RENNES

FORMATIONS COURTES

Dans quelle ville souhaitez-vous effectuer la formation ? Paris Rennes

Nom de la formation choisie : _____

Date souhaitée : _____

FINANCEMENT

Indiquez ci-dessous les modalités de financement prévues pour votre formation.

- par votre compte CPF, montant disponible : _____
- si statut salarié CDI / CDD (Fongecif / Transition Pro)

Nom de l'entreprise :

Contact :

Tél. :

Adresse :

CP :

Ville :

- par une demande d'aide auprès du Pôle Emploi. N° Identifiant _____
- Vous êtes dans une situation de CSP (Contrat de Sécurisation Professionnelle)
- Par une région (mentionner laquelle) : _____
- par un organisme financeur (AFDAS / FAFTT / OPCO...).
- Si oui, lequel : _____
- par un financement personnel.
- autre : _____

Avez-vous besoin d'un accompagnement dans le cadre d'un handicap ?

Merci de préciser lequel : _____

QUESTIONNAIRE

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire destiné à notre service communication

Comment avez-vous connu notre centre ?

- par une publicité. Si oui, dans quel journal : _____
- par un article de presse. Si oui, dans quel journal : _____
- par Internet
- par le site Profilculture
- par le site Kelformation
- par un professionnel
- par un(e) élève ou un(e) ancien élève
- dans un centre de documentation. Si oui, lequel : _____
- par un organisme financeur. Si oui, lequel : _____
- par une Mission Locale ou le Pôle Emploi
- par un autre moyen. Lequel : _____

Avez-vous participé à une réunion d'information ?

- Non Oui Date : _____

Nous avez-vous rendu visite à l'occasion des Journées Portes Ouvertes ?

- Non Oui Date : _____

Autre contact avec notre établissement : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER (obligatoire)

1. Lettre de motivation portant sur votre projet professionnel et devant contenir les réponses aux questions suivantes :

- Quelle est votre situation (professionnelle) actuelle ? Décrivez brièvement votre parcours.
- Expliquez pourquoi vous souhaitez faire une reconversion aujourd'hui (ou un changement d'orientation).
- Quel est votre **projet** de métier ? Expliquez.
- Dans quel secteur d'activité aimeriez-vous travailler ?
- Que connaissez-vous du métier, de son environnement professionnel, des conditions de travail... ?
- Avez-vous rencontré des professionnels de ce métier ?
- Avez-vous déjà un **réseau professionnel** qui pourrait vous aider dans votre projet ?
- Quelles sont les **expériences** que vous possédez en lien avec ce projet ?
- Quelles sont les **compétences** (transposables) que vous possédez pour ce métier ?
- Quelles sont les **qualités personnelles** que vous possédez en lien avec ce métier ?
- Pourquoi avoir choisi cette formation professionnelle à l'**ESRA** ?

2. CV

3. Copie de vos diplômes (Bac inclus)

4. Copie de votre CNI, passeport ou titre de séjour en cours de validité

5. Photo récente

ADRESSE D'ENVOI

Merci de bien vouloir retourner votre dossier complet de **PRÉFÉRENCE PAR MAIL** à l'adresse à laquelle vous allez suivre votre formation :

PARIS

concours@esra.edu & nathalie.cikalovski@esra.edu

ESRA Formation Professionnelle,
135 av Félix Faure, 75015 Paris,
Tél : 01 44 25 25 13

BRETAGNE

fpcbretagne@esra.edu

ESRA Bretagne,
1 rue Xavier Grall, 35700 Rennes
Tél : 02 99 36 64 64

Dès réception de votre dossier complet, nos services prendront contact avec vous afin de fixer une date de rendez-vous (en présentiel ou en visio) pour l'entretien de motivation et le QCM.

CONTACT INFORMATION

Nathalie CIKALOVSKI
nathalie.cikalovski@esra.edu - Tél : 01 44 25 25 11