

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

CAMPUS CÔTE D'AZUR

FORMATIONS COURTES

Certification ARRI ALEXA 35

Prendre impérativement contact pour le financement

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 aménagement particulier 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
2. CV
3. Copie de votre CNI, passeport ou titre de séjour en cours de validité
4. Photo récente

ADRESSE D'ENVOI

Merci de bien vouloir retourner votre dossier complet de **PRÉFÉRENCE PAR MAIL** à l'adresse suivante :

CÔTE D'AZUR

tuyetmai.nguyenthanh@esra.edu

ESRA Formation Professionnelle,

Campus Georges Méliès

230, Avenue Francis Tonner, 06150 Cannes

Tél : 04 89 15 33 50

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 test de positionnement.

CONTACT INFORMATION

Mme Tuyet-Mai NGUYEN THANH

tuyetmai.nguyenthanh@esra.edu - Tél : 04 89 15 33 50