



Centre de Développement de l'Emploi par des Solutions d'Alternance
Organisme de formation-CFA privé
14 rue Gaston MONNERVILLE 97351 Matoury
0694956393
cdesacentredeformation@gmail.com
N° SIRET: 89831080000013
N° UAI: 973058U
N° déclaration en préfecture : 03973476697

Dossier d'inscription - BTS MCO

APPRENTI(E)

NOM

Prénoms : Sexe : M F

Date de naissance : .../.../..... Lieu de naissance :

Nationalité : Pays de naissance :

Adresse complète :

Code postal : Ville : Pays :

Portable : E-mail :

Permis de conduire : ☐ oui ☐ non ☐ en cours

N° INE :

N° Sécurité Sociale

LANGUE VIVANTE 1 : L.V.2 :

Situation familiale : Célibataire - Marié.e - Pacsé.e - Union libre - Divorcé.e - Séparé.e - veuf.ve

Nombre d'enfants à charge : Âge :

Régime souhaité : Externe Pensionnaire Demi-pensionnaire

Situation de handicap : OUI NON

REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) ☐ Père ☐ Mère ☐ Responsable légal

NOM : Prénoms :

Date de naissance : .../.../..... Nationalité :

Profession :

Adresse complète si différente :

Code postal : Ville : Pays :

Portable : E-mail :

Situation familiale : Célibataire - Marié.e - Pacsé.e - Union libre - Divorcé.e - Séparé.e - veuf.ve

Nombre d'enfants à charge : Âge :

RESPONSABLE FINANCIER

NOM : Prénoms :

PARCOURS SCOLAIRE

Année scolaire	Formation	Établissement	Diplôme

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES (stages, emplois ...)

Dates	Nom de l'entreprise	Ville - pays	Tâches effectuées

Quelles sont vos motivations pour intégrer cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles ont vos activités extra scolaires ?

.....

.....

.....

.....

.....



Centre de Développement de l'Emploi par des Solutions d'Alternance
Organisme de formation-CFA privé
14 rue Gaston MONNERVILLE 97351 Matoury
0694956393
cdesacentredeformation@gmail.com
N° SIRET: 89831080000013
N° UAI: 973058U
N° déclaration en préfecture : 03973476697

Quel est votre projet professionnel ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ETES-VOUS ACTUELLEMENT INSCRIT(e) DANS D'AUTRES ECOLES OU FORMATIONS?
NON OUI, laquelle ?

.....

.....

.....

.....

.....

TRANSPORT-HEBERGEMENT

Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise :

.....

.....

Rayon mobilité maximum (km)

Type d'hébergement pendant la formation (CFA et entreprise)

RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE

Secteur d'activité recherché

Type d'entreprise souhaité

Bassin d'emploi ciblé

Contrat d'apprentissage : Contrat signé Lettre d'engagement d'entreprise En recherche de contrat

Souhaitez-vous bénéficier du service Accompagnement à la recherche de contrat du CFA CDESA ?

NON OUI

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CFA Centre de Développement de l'emploi par des solutions d'Alternance ?

Précisez

Nous certifions que les informations portées sur ce document sont exactes.

Fait le :

SIGNATURE CANDIDAT(E) :

SIGNATURE REPRÉSENTANT LEGAL :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU PRÉSENT DOSSIER

- Copie du certificat de recensement ou de la journée d'appel de la préparation à la
- défense
- 1 photo d'identité OBLIGATOIRE (- 6 mois)
- Copies de la carte d'identité OU du passeport
- Copie du relevé de notes du Baccalauréat et des épreuves anticipées
- Copie du diplôme le plus élevé obtenu
- Copie de la carte vitale et de l'attestation de sécurité sociale
- Copie assurance responsabilité civile
- Copie des pages Vaccinations du carnet de santé

POUR LES MINEURS :

- + Photocopie pièce d'identité du responsable légal

POUR LES CANDIDATS ÉTRANGERS :

- « titre de séjour » et « autorisation de travail sur le territoire français »

Merci de nous retourner ce dossier de candidature COMPLET

CFA – CDESA (Centre de Développement de l'emploi par des solutions d'Alternance) 03
 Avenue Voltaire 97300 Cayenne Tel : 06 94 95 63 93
 Email : cdesacentredeformation@gmail.com Site Internet : cdesaformation.com

GRATUITÉ DE LA FORMATION PAR APPRENTISSAGE Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à contact@akteap.cneap.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant