



→ ETAT CIVIL *

NOM : Mme - Mlle - Mr **

Prénom : Nationalité :

Date de naissance :Lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale :

Situation familiale **: célibataire marié(e) séparé(e) divorcé(e) veuf(ve) autre

Si vous avez des enfants, précisez le nombre et leur âge :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél portable: Tél fixe :

E-mail :

→ SITUATION ACTUELLE **

- 1) En formation, si oui précisez dans quel cadre :
 Système scolaire (lycée, fac...) ou Alternance (contrat d'apprentis. ou de professionnel.)
- 2) Demandeur d'emploi, inscrit Pôle Emploi :
 Oui, depuis lesi oui n° identifiant : ou Non
- 3) En activité, si oui précisez dans quel cadre :
 CDD jusqu'au..... ou CDI

→ DIVERS **

Possédez-vous le permis de conduire ? oui non en cours

Possédez-vous un véhicule personnel ? oui non si lequel

Comment avez-vous connu la formation CAVES ? Lycée Salon/forum Presse
 Blog Connaissance Pôle emploi Moteurs de recherche Sites Autres.....

Avez-vous déjà parcouru le blog de la formation CAVES ? oui non

* en capitales

** cocher les cases correspondantes

<p>Renseignements : n'hésitez pas à joindre</p> <p>Maryvonne TRAILLE – Responsable Alternance Agnès TURCHI – Secrétaire Alternance</p> <p>Tél : 05 57 25 40 41</p>	<p>Dossier à retourner accompagné de votre CV : soit par mail : a.turchi@acifop.com ou soit par courrier à l'ACIFOP BP 194 - 33504 LIBOURNE CEDEX</p>
---	--

<p>Cadre réservé à l'ACIFOP</p> <p>Test d'aptitude à la vente : _____ / 5 - Test d'anglais : _____ / 45 - Avis : _____</p>

→ VOS ETUDES

Années	Classes	Nom du diplôme éventuellement préparé	Diplôme	
			Obtenu *	Non obtenu *

→ VOTRE PRATIQUE DES LANGUES VIVANTES

Langue maternelle : _____

Autres langues	Parfaitement bilingue	Maîtrise l'écrit et l'oral	Niveau scolaire	
			classe	moyenne
1 ^{ère}				
2 ^{ème}				
3 ^{ème}				

→ VOS SEJOURS A L'ETRANGER

Période	Pays	Nature du séjour

→ VOS OBJECTIFS – VOS MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?

.....

Quel poste de travail recherchez –vous dans le cadre du contrat de professionnalisation ?

.....

Que recherchez-vous en priorité à travers un emploi ? cochez la case correspondant à votre cas.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> impliquant des déplacements | <input type="checkbox"/> n'impliquant pas de déplacement |
| <input type="checkbox"/> garantissant la sécurité d'emploi | <input type="checkbox"/> fortement évolutif même s'il est risqué |
| <input type="checkbox"/> à forte autonomie avec prise d'initiative | <input type="checkbox"/> encadré |
| <input type="checkbox"/> en équipe | <input type="checkbox"/> individuel |
| <input type="checkbox"/> avec des horaires réguliers | <input type="checkbox"/> avec une rémunération élevée et des horaires réguliers |

Quelles sont vos principales qualités ?

.....

* cocher les cases correspondantes

→ VOS STAGES EN ENTREPRISE

<i>Période</i>	<i>Nom et adresse de l'entreprise</i>	<i>Activité de l'entreprise</i>	<i>Missions et/ou activités confiées</i>

→ VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES (y compris emplois saisonniers)

Dans le cas où vous occupez actuellement un emploi, complétez le cadre suivant :

Entreprise actuelle :			
Adresse :			
.....			Tél :
Code Postal :	Ville :		
Fonction occupée :		Date d'embauche :	
Nature du contrat * : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> emploi saisonnier <input type="checkbox"/> temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel			

<i>Période</i>	<i>Nom et adresse de l'entreprise</i>	<i>Activité de l'entreprise</i>	<i>Fonction occupée</i>

* cocher les cases correspondantes

"Dans la mesure où l'ACIFOP-LIBOURNE propose ma candidature à une entreprise et que celle-ci est retenue, je m'engage à suivre la formation à l'ACIFOP-LIBOURNE".

Signature :

CONTACTS ENTREPRISES

Nous nous engageons à garder ces informations confidentielles

Êtes-vous déjà en contact avec des entreprises susceptibles de vous engager dans le cadre de l'alternance ?

oui non

si oui, précisez

1) **Nom de l'entreprise**

Activité de l'entreprise

Adresse

Code poste Ville

Téléphone

Nom de votre interlocuteur

Sa fonction E mail

2) **Nom de l'entreprise**

Activité de l'entreprise

Adresse

Code poste Ville

Téléphone

Nom de votre interlocuteur

Sa fonction E mail

Si non, avez vous commencé vos recherches ?

oui non