Centre de Formation aux Métiers du Bâtiment
Et des Travaux Publics

Contact CFM BTP
Numéro de téléphone : 01.30.16.12.28
Adresse mail : secretariat@cfmbtp-sqy.com

FICHE DE CANDIDATURE

A retourner par mail ou par courrier au CFM BTP 13, rue Denis Papin BP 95 78195 TRAPPES CEDEX

Date de la demande : ……

Orienté au CFM BTP par (réunion d'information, internet, forum, amis, CIO, collège, entreprise, salon, presse, journée portes ouvertes, télévision, autre) : ……...

FORMATIONS DEMANDEES

……..
……...

ETAT CIVIL

NOM : ……..... Prénom : …….

Nationalité : ……...

Né(e) le : ……..... à ……..……. Département ou pays : …….....

Adresse : ……

Code postal : ……. Ville : ……

Téléphone fixe : …… Portable : …….....

Email : ……...

N° de sécurité sociale : ……

Si vous êtes mineur, merci d'indiquer ci-dessous les coordonnés de votre responsable légal :

Nom : ……Prénom……..……Qualité……..……
Adresse……..……
Téléphone fixe.....Téléphone portable……

Nom de l'association si vous êtes mineur isolé : .....
Coordonnées de votre Educateur(trice) : ……..……..

RENSEIGNEMENTS DE VOTRE NIVEAU DE FORMATION

Votre dernière classe suivie :

☐ **Primaire,** ☐ **6e,** ☐ **5e,** ☐ **4e,** ☐ **CPA,** ☐ **CPPN** ☐ **CLIPA**

☐ **3e** ☐ **1ère année de CAP** ☐ **1ère année de BEP**

☐ **2de,** ☐ **1ère de l'enseignement général** ☐ **1ère CAP** ☐ **2e de BEP**

☐ **Terminale**

☐ **1ère** ☐ **2e année de DEUG, DUT, BTS**

☐ **Classes de 2e cycle de l'enseignement supérieur**

☐ **3e cycle de l'enseignement supérieur**

Votre diplôme le plus élevé obtenu :

☐ **Aucun diplôme**

☐ **Certificat d'étudie primaire (CEP)**

☐ **Brevet des collèges (BEPC)**

☐ **CAP** ……

☐ **BEP** ……

☐ **Baccalauréat général, technologie ou Professionnel** ……

☐ **DEUG,** ☐ **DUT,** ☐ **BTS**

☐ **Autre diplôme de niveau BAC+2**

☐ **Diplôme de niveau Bac+3 ou plus**

Titulaire de l'attestation Sécurité routière ASSR : ☐ Niveau 1 ☐ Niveau 2 ☐ Autre

Permis B : ☐ Oui ☐ Non

Titulaire de l'attestation premiers secours : ☐ PSC ☐ SST ☐ Autre

Langue(s) étrangère(s) parlée(s) : ……..….

SITUATION ACTUELLE ET DISPONIBILITE

☐ Collégien ☐ Lycéen ☐ Etudiant

☐ Salarié ☐ non salarié

☐ Demandeur d'emploi *

Si vous êtes demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi ☐ oui ☐ non

Si oui depuis le : ……. N° IDE : …….

☐ **Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé**

MOTIVATION

Pour quelle raison désirez-vous suivre une formation dans :

- Le secteur du bâtiment

……..

……..

- Le secteur des Travaux publics

……..

……..

Avez-vous une entreprise pour votre alternance ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui laquelle ?.....