

ATTENTION

TOUT DOSSIER INCOMPLET (pièces jointes comprises)
NE POURRA PAS ETRE PRIS EN CONSIDERATION

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- 1 photo d'identité à coller sur le dossier de pré-inscription
- Photocopies des diplômes obtenus
- Photocopies des relevés de notes obtenues pour ces diplômes
- Photocopies des bulletins de notes de la dernière classe fréquentée
- Photocopie de votre contrat de travail, si vous êtes apprenti(e)
- Lettre de motivation destinée à un employeur potentiel
- Curriculum vitae

A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :

Pôle Formation Automobile

8 Chemin de la Besse - ZA Fonlabour - 81000 ALBI
Tél. : 05 63 47 97 83 - Fax : 05 63 38 52 24
E-mail : contact@formationauto.fr
Site : www.formationauto.fr

Cadre réservé au Pôle formation automobile :

Dossier de pré-inscription :

envoyé le :/...../..... remis le :/...../..... reçu le :/...../.....

Accusé de réception du DPI :/...../.....

Relance pièces manquantes :/...../.....

Pièces manquantes :

Réception pièces manquantes :/...../.....

Convocation aux tests de positionnement du :/...../.....

Suite donnée : Favorable Défavorable

Réorientation



Entreprise Oui
 Non

PHOTO
RECENTE
A
COLLER

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Année : _____

CAP MV Opt A 1^{ère}

CAP MV Opt A Terminale

BAC MV Opt A 1^{ère}

Bac MV Opt A Terminale

BTS MV Opt A

CQP TEEA
TECHNICIEN ELECTRICIEN ELECTRONICIEN
AUTOMOBILE

CQP TEAVA
TECHNICIEN EXPERT APRES-VENTE
AUTOMOBILE

Marque :

CQP DAS
Démonteur Automobile Spécialiste

NOM : Prénom :

Adresse complète :

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone fixe : |_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|

E-mail :@.....

Date de Naissance : |_|_|_|_|_| Lieu :

Age : Département :

Sexe : M F Nationalité :

Situation familiale : Célibataire Vie maritale Marié

Permis de conduire : oui non en cours

Véhicule personnel : oui non

Coordonnées des parents :

	PARENT 1	PARENT 2
NOM Prénom		
Adresse		
Tél. fixe		
Portable		
Email :		

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Je suis actuellement scolarisé(e) en classe de

Veillez préciser le nom et la ville de l'établissement :

NOM :

VILLE :

Je suis actuellement en formation par alternance en :

Je joins une copie de mon contrat d'apprentissage ou de professionnalisation actuel

Veillez préciser les renseignements ci-dessous :

	Organisme de formation	Entreprise
NOM		
Adresse		
Téléphone		

Je suis actuellement salarié(e) depuis le :

NOM de l'employeur :

VILLE :

Je suis actuellement demandeur d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

depuis le :

n° inscription :

Je suis reconnu(e) travailleur handicapé depuis le :

VOTRE PARCOURS SCOLAIRE

Année Scolaire	Classe	Établissement (Nom et Ville)	Diplôme préparé	Diplôme obtenu
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Année :
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Année :
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Année :

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (stages et emplois)

Dates	Type (cochez une seule case)	Entreprise (Nom / Ville)	Fonction occupée
Du Au	<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi *		
Du Au	<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi *		
Du Au	<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi *		

* contrat d'apprentissage, contrat de professionnalisation, contrat à durée déterminée...

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Vous allez devoir signer un contrat avec un employeur du secteur de la Maintenance et du Diagnostic Automobile

Avez-vous trouvé une entreprise susceptible de vous embaucher ? **OUI** **NON** **EN COURS**

Si OUI ou EN COURS complétez le tableau ci-dessous:

Nom de l'Entreprise :	Tél :
Adresse :	Fax :
	Email :
Personne contactée dans l'entreprise :	