



BTS ASSISTANT DE GESTION PME

Dossier à nous retourner complété par mail sur dossier@pointa.nc

avant le vendredi 16 septembre 2022

MADAME

MONSIEUR

NOM NOM D'ÉPOUSE

PRÉNOM AUTRE(S) PRÉNOM(S)

NATIONALITÉ NÉ(E) LE ÂGE

PAYS LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE DU **DOMICILE** (VILLE, COMMUNE, QUARTIER)

.....

.....

CODE POSTAL

ADRESSE DE **RÉCEPTION DU COURRIER** (SI DIFFÉRENTE DU DOMICILE)

.....

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE(S)

EMAIL (SERVIRA POUR L'ÉVALUATION EN LIGNE)



NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL (SI VOUS AVEZ MOINS DE 18 ANS)

TÉLÉPHONE(S) EMAIL

PARCOURS SCOLAIRE ET DIPLÔME(S) OBTENU(S)

DERNIÈRE CLASSE FRÉQUENTÉE + SPÉCIALITÉ

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

DIPLÔME OBTENU LE PLUS ÉLEVÉ

AVEZ-VOUS DÉJÀ RÉALISÉ UN STAGE ET/OU TRAVAILLÉ EN LIEN AVEC LA FORMATION CHOISIE ? OUI NON

AVEZ-VOUS COMMENCÉ VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE ? OUI NON

AVEZ-VOUS TROUVÉ UNE ENTREPRISE POUR LA SIGNATURE DU CONTRAT D'ALTERNANCE ? OUI NON

SI OUI, PRÉCISEZ LE NOM ET CONTACTS (TÉLÉPHONE/MAIL) DE L'ENTREPRISE :

.....

VOTRE SITUATION ACTUELLE ?

LYCÉEN(NE)/COLLÉGIEN(NE)

SALARIÉ(E) SECTEUR PUBLIC

SANS ACTIVITÉ

ÉTUDIANT(E) (BAC +)

SALARIÉ(E) SECTEUR PRIVÉ

DEMANDEUR D'EMPLOI

EN FORMATION PROFESSIONNELLE

TRAVAILLEUR INDÉPENDANT

EN SITUATION D'HANDICAP

AVEZ-VOUS ÉTÉ ORIENTÉ(E) PAR UN ORGANISME (D'INFORMATION, INSERTION, FORMATION...)? OUI NON

SI OUI, PRÉCISEZ LE(S) QUEL(S) ?

.....

CONTACT TÉLÉPHONE(S), EMAIL(S) DU CONSEILLER

.....

DEMANDE DE CANDIDATURE

ÊTES-VOUS ÉQUIPÉ EN INFORMATIQUE, SI OUI QUEL TYPE DE MATÉRIEL POSSÉDEZ-VOUS ? OUI NON

ORDINATEUR PORTABLE FIXE

EST-IL RÉCENT ? MOINS DE 2 ANS 3 ANS PLUS DE 4 ANS

PC MAC

AVEZ-VOUS ACCÈS À INTERNET ? OUI NON DIFFICILEMENT

SI OUI PRÉCISEZ INTERNET DISPONIBLE À LA MAISON SUR LE LIEU DE TRAVAIL CHEZ DES AMIS AU CYBER CAFÉ

MODE DE CONNEXION ABONNEMENT OPT ABONNEMENT 4G ABONNEMENT CARTE LIBERTÉ ACCÈS WIFI PUBLIC FREE (SOUVENT)

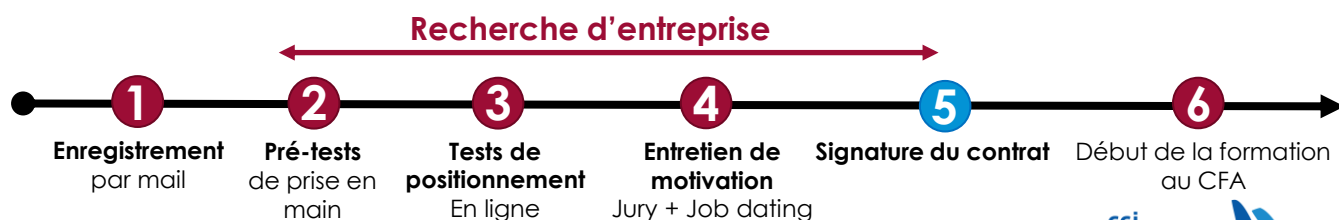


DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LE DOSSIER

- UNE COPIE DE VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ
- UN CV DÉTAILLÉ
- UNE LETTRE DE MOTIVATION EXPLIQUANT VOTRE ASPIRATION À INTÉGRER LE CFA
- LA COPIE DU DOCUMENT INDIQUANT **VOTRE** NUMÉRO CAFAT (PAS CELUI DES PARENTS)
pour l'obtenir, adressez vous à la **CAFAT** au **25 71 10** ou **sur espace.assures@cafat.nc**
- UNE COPIE DU/DES DIPLÔME(S) OBTENU(S)

L'INSCRIPTION EN FORMATION EST CONDITIONNÉE PAR LA SIGNATURE D'UN CONTRAT D'ALTERNANCE AVEC UNE ENTREPRISE

RAPPEL DES ÉTAPES DE PRÉINSCRIPTION



cci
formation
alternance
© NOUVELLE-CALÉDONIE

POINT



Votre première étape
vers l'Alternance

INFORMATION ET PRÉINSCRIPTION

- POINT A - NC
- 14 rue de Verdun – NOUMÉA
Accueil du public du lundi au jeudi de 8h à 16h
- 24 69 49
- contact@pointa.nc
- dossier@pointa.nc
- www.pointa.nc