

Titre Pro TECHNICIEN LOGISTIQUE D'ENTREPOSAGE

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



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

VOTRE ADRESSE MAIL

TÉLÉPHONE(S)

.....

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 OU CLASSE ACTUELLE + SPÉCIALITÉ.....

DERNIER ÉTABLISSEMENT OU ÉTABLISSEMENT ACTUEL.....

DIPLÔME OBTENU LE PLUS ÉLEVÉ

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
- RECONNU TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

PARCOURS PROFESSIONNEL

DERNIER EMPLOI OCCUPÉ.....

- TYPE D'EMPLOI :
- CDD
 - INTÉRIM
 - JOB D'ÉTÉ
 - AUTRES
 - TEMPS PLEIN
 - TEMPS PARTIEL
 - CDI

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 :

.....

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

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

ORDINATEUR PORTABLE FIXE PC MAC

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

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 JOINDRE AU DOSSIER


NB : POUR PLUS DE LISIBILITÉ, MERCI DE NOUS ENVOYER VOS DOCUMENTS EN FORMAT PDF.

- UNE COPIE DE VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ
- UN CV DÉTAILLÉ
- UNE LETTRE DE MOTIVATION EXPLIQUANT VOTRE ASPIRATION À INTÉGRER LA CCI FORMATION ALTERNANCE
- 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/DÉS DIPLÔME(S) OBTENU(S)+ VOS B.SCOLAIRES ENCORE EN VOTRE POSSESSION

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

RAPPEL DES ÉTAPES DE PRÉINSCRIPTION





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