

# DEMANDE DE CANDIDATURE NIVEAU 5 **BAC+2** **TSAII**



Mlle  Monsieur  Madame

NOM ..... PRÉNOM .....

AUTRE(S) PRÉNOM(S) .....

NOM D'ÉPOUSE .....

NATIONALITÉ ..... NÉ(E) LE ..... / ..... / ..... ÂGE ....

PAYS ..... LIEU DE NAISSANCE .....

ADRESSE DOMICILE VILLE, COMMUNE, QUARTIER .....

TÉLÉPHONE(S)..... CONTACT EMAIL .....

RESPONSABLE LÉGAL - NOM/PRÉNOM .....  PÈRE  MÈRE  TUTEUR

TÉLÉPHONE(S)..... CONTACT EMAIL .....

## FORMATION CHOISIE : **TECHNICIEN(E) SUPÉRIEUR(E) EN AUTOMATISME & INFORMATIQUE INDUSTRIELLE**

### VOTRE SITUATION ACTUELLE ?

- LYCÉEN/COLLÉGIEN
- SALARIÉ SECTEUR PUBLIC
- ÉTUDIANT (BAC +)
- SALARIÉ SECTEUR PRIVÉ
- EN FORMATION PROFESSIONNELLE
- TRAVAILLEUR INDÉPENDANT
- SANS ACTIVITÉ
- DEMANDEUR D'EMPLOI
- EN SITUATION D'HANDICAP (RQTH)

### AVEZ-VOUS DES ENFANTS ?

- NON
- SI OUI, NOMBRE D'ENFANT(S) > .....

### DIPLÔME(S) OBTENU(S)

ANNÉE	NOM DU DIPLÔME	SECTION / SPÉCIALITÉ	ÉTABLISSEMENT
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### PARCOURS SCOLAIRE

ANNÉE	ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ	CLASSE OU NIVEAU DE FORMATION
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Avez-vous déjà réalisé un stage 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 ? **Si OUI**

**NOM ET CONTACT DE L'ENTREPRISE** .....

**TÉLÉPHONE(S), EMAIL(S)** .....

## VOS MOYENS DE TRANSPORT ?

- À PIED
- À VÉLO
- EN BUS
- TRANSPORTÉ PAR LA FAMILLE
- AVEC MON PROPRE VÉHICULE

## Si PERMIS DE CONDUIRE

- PERMIS VOITURE
- PERMIS DEUX ROUES
- PERMIS CARISTE

## PERMIS DE CONDUIRE EN COURS

- CODE VALIDÉ
- CODE EN COURS
- CONDUITE EN COURS

## COMMENT CONNAISSEZ VOUS LE POINT A ? LE DISPOSITIF D'INFORMATION ET DE PRÉ-INSCRIPTION DES CFA

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> FAMILLE, AMIS... | <input type="checkbox"/> FACEBOOK POINT A             | <input type="checkbox"/> SITE WEB POINT A              | <input type="checkbox"/> TÉLÉVISION     |
| <input type="checkbox"/> RADIO OCEANE     | <input type="checkbox"/> RADIO RYTHME BLEU            | <input type="checkbox"/> RADIO NC 1ÈRE                 | <input type="checkbox"/> RADIO DJIIDO   |
| <input type="checkbox"/> PRESSE           | <input type="checkbox"/> FLYERS, BROCHURES ALTERNANCE | <input type="checkbox"/> INTERVENTION EN COLLÈGE/LYCÉE | <input type="checkbox"/> SALON ÉTUDIANT |
| <input type="checkbox"/> SEOFIP           | <input type="checkbox"/> SOFIP                        | <input type="checkbox"/> SEMAINE DE L'ALTERNANCE       | <input type="checkbox"/> CFA            |

Si AUTRE, PRÉCISEZ COMMENT ? .....

## AVEZ-VOUS ÉTÉ ORIENTÉ(E) PAR UN ORGANISME ? INFORMATION, INSERTION, FORMATION, EMPLOI...

- OUI     NON

Si OUI PRÉCISEZ LE(S) QUEL(S) ? .....

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

### LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Conformément à la réglementation en vigueur applicable au traitement des données à caractère personnel : 1. La Chambre de commerce et d'industrie (CCI-NC) est identifiée comme responsable de traitement. 2. Vos données à caractère personnel collectées pour un enregistrement dans les bases de données au Point A, font l'objet d'un traitement automatisé relatif à une demande d'inscription en Centre de formation par alternance (CFA), et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires au sein des CFA Consulaires à même de pouvoir les traiter. 3. Ces données sont réservées à l'usage des CFA Consulaires mais peuvent être communiquées le cas échéant, dans le cadre d'une réorientation, à l'ensemble des partenaires membres du réseau d'insertion d'information de formation et de l'emploi de la Nouvelle-Calédonie (liste actualisée des membres du réseau RIIFE sur [www.riife.nc](http://www.riife.nc)). 4. Vos données personnelles seront utilisées pour une durée qui ne saurait excéder 2 ans à compter du dernier contact et conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 3 ans à compter du dernier contact. 5. La loi informatique et libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire, vous pouvez exercer vos droits : d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement ou encore de limitation du traitement, voir pour des motifs légitimes vous opposer au traitement des ses données, en nous adressant votre requête par email à [dpo@cci.nc](mailto:dpo@cci.nc), muni d'un justificatif d'identité valide. 6. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission nationale de l'informatique et des libertés (plus d'info sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

Nouméa le ...../...../.....

(NOM Prénom).....

**je consens expressément au traitement des données collectées.**

Si moins de 18 ans, signature du responsable légal ou tuteur

(NOM Prénom).....

**titulaire de l'autorité parentale, je consens expressément au traitement des données collectées.**

.....

.....

(Signature(s))

## CANDIDATURE À RENDRE, AVANT **FIN MARS 2021** AU POINT A.

- UNE COPIE DE VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ
- UNE COPIE DU JUSTIFICATIF DE DOMICILE (FACTURE D'EAU OU D'ÉLECTRICITÉ)
- UN CV DÉTAILLÉ AVEC PHOTO D'IDENTITÉ
- UNE LETTRE DE MOTIVATION ADRESSÉE AU RESPONSABLE DU CFA
- VOTRE NUMÉRO CAFAT N°..... (PAS CELUI DES PARENTS)  
> PRÉSENTEZ-VOUS À LA CAFAT AVEC VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ POUR L'OBTENIR,
- UNE COPIE DU/DES DIPLÔME(S) OBTENU(S)
- LES COPIES DES BULLETINS DE NOTES DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES SCOLAIRES**  
(OBLIGATOIRE POUR LES COLLÉGIENS ET LYCÉENS)
- UNE COPIE DE(S) L'ATTESTATION(S) DE(S) STAGE(S) ET/OU CERTIFICAT(S) DE TRAVAIL**
- UNE COPIE DU CERTIFICAT DE PARTICIPATION À LA JOURNÉE DÉFENSE ET CITOYENNETÉ**

L'inscription en formation est conditionnée  
PAR LA SIGNATURE D'UN CONTRAT D'ALTERNANCE  
avec une entreprise



**Se former autrement  
avec l'Alternance !**  
30 FORMATIONS DU CAP AU BACHELOR



## **INFORMATION ET PRÉ-INSCRIPTION**

14 rue de Verdun - Centre Ville - 98 849 Nouméa cedex

[contact@pointa.nc](mailto:contact@pointa.nc)  
Téléphone > 24 69 49

Ouvert au public du lundi au jeudi  
de 8h00 à 16h00