



## DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION EN ALTERNANCE

**Bienvenue chez IDEV,  
le Campus de la Formation et de l'Alternance !**

*Afin de répondre au mieux à votre attente de formation,  
merci de renseigner ce dossier de candidature.*

### Origine de l'orientation

- Parcoursup
- Service Public de l'Emploi (*Pôle Emploi / Mission Locale / CAP Emploi*)
- Salons et/ou Forums *Lequel ?* : .....
- Job Board et/ou sites spécialisés
- Réseaux sociaux
- Entreprise
- Candidature spontanée

### Informations générales sur le candidat

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Nom de jeune fille** : ..... **Genre** :  Femme  Homme

**Date de Naissance** : ..... **Âge** : .....

**Lieu de Naissance** :

→ en France : Département + Ville .....

→ à l'étranger : Pays + Ville .....

**Nationalité** :  Française  Union Européenne  Hors Union européenne

**Adresse** : .....

.....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**☎** : ..... **@** : .....

#### Représentant légal (si mineur) :

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Lien de parenté** : .....

**Adresse (si différente du candidat)** : .....

**Code postal** : ..... **Ville** : .....

**☎** : ..... **@** : .....

## Parcours de formation souhaité

Parcours infra Bac / Bac

Parcours Post Bac

**Intitulé exact de la formation :** ..... ; (voir liste ci-jointe)

**Modalités de formation :**

Contrat en **Apprentissage**

Contrat en **Professionalisation**

**Durée de la formation :**  1 an  2 ans  3 ans

## Rémunération de l'alternance

**Contrat d'apprentissage**

Âge	1 <sup>ère</sup> année	2 <sup>ème</sup> année	3 <sup>ème</sup> année
De 16 à 17 ans	<input type="checkbox"/> 27 % du SMIC	<input type="checkbox"/> 39 % du SMIC	<input type="checkbox"/> 55 % du SMIC
De 18 à 20 ans	<input type="checkbox"/> 43 % du SMIC	<input type="checkbox"/> 51 % du SMIC	<input type="checkbox"/> 67 % du SMIC
De 21 à 25 ans	<input type="checkbox"/> 53 % du SMIC ou 53 % du mc	<input type="checkbox"/> 61 % du SMIC ou 61 % du mc	<input type="checkbox"/> 78 % du SMIC ou 78 % du mc
+ de 26 ans	<input type="checkbox"/> 100 % du SMIC ou du mc	<input type="checkbox"/> 100 % du SMIC ou du mc	<input type="checkbox"/> 100 % du SMIC ou du mc

\*mc = minimum conventionnel (retenir le plus élevé des deux)

**Contrat de professionalisation**

Âge	Niveau de départ inférieur au Bac	Niveau de départ : supérieur ou égal au Bac
Moins de 21 ans	<input type="checkbox"/> 55 % du SMIC	<input type="checkbox"/> 65 % du SMIC
De 21 à 25 ans inclus	<input type="checkbox"/> 70 % du SMIC	<input type="checkbox"/> 80 % du SMIC
De 26 ans et plus	<input type="checkbox"/> 100 % du SMIC ou 85% du SMC*	<input type="checkbox"/> 100 % du SMIC ou 85% du SMC*

\*SMC = Salaire Minimum Conventionnel (retenir le plus élevé des deux)

## Analyse de la situation du candidat

**Situation actuelle :** .....

(scolaire, étudiant, contrat aidé, salarié, contrat apprentissage/professionalisation, stagiaire, en recherche d'emploi, inactif,...)

**Formation Initiale - Niveau d'études :**

Scolarisé(e) en France :  OUI  NON

Scolarisé(e) à l'étranger :  OUI  NON Si oui, quel pays : .....

**Dernier Diplôme ou Titre préparé :**

**Intitulé précis du diplôme préparé :** .....

Dernière classe suivie + Année : .....

Etablissement fréquenté : .....

IDEV

15, rue du Docteur Zamenhof – 13016 Marseille

☎ 04 13 25 92 13 ✉ dg@idevformation.com

site internet : <https://idevformation.com>

## Diplôme ou Titre le plus élevé obtenu :

Intitulé précis du diplôme/titre validé : .....

Spécialité ou domaine : .....

Niveau de qualification :  3 (CAP...)  4 (Bac ...)  5 (BTS ...)  6 (Licence, Bachelor...)  7 (Master...)

Etablissement : ..... Année d'obtention : .....

## Formation(s) complémentaire(s) :

Avez-vous suivi des formations complémentaires ?  OUI  NON *Si oui :*

Intitulé de la formation : .....

Durée de la formation : ..... Année(s) : .....

## Expériences professionnelles et/ou extra-professionnelles :

Type d'activité :	Intitulé du poste occupé	Entreprise	Durée	Année(s)
<input type="checkbox"/> Contrat de travail <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Bénévolat				
<input type="checkbox"/> Contrat de travail <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Bénévolat				
<input type="checkbox"/> Contrat de travail <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Bénévolat				

## Informations complémentaires

### Mobilité :

Permis B :  OUI  NON Véhicule personnel :  OUI  NON

Si oui, type de véhicule :  Voiture  2 roues  Autre : *Trottinette, Vélo, ...*

Utilisation des Transports en commun :  OUI  NON

Zone géographique ciblée pour formation : .....

### Santé :

Avez-vous des problèmes de santé important ?  OUI  NON  *Ne souhaite pas répondre*

Êtes-vous une **Personne en Situation de Handicap** ?  OUI  NON  *Ne souhaite pas répondre*

➔ **Si OUI**, souhaitez-vous un **aménagement spécifique pour votre parcours de formation** ?

- Equipements spécifiques (*Chaise adaptée, matériel informatique adapté, ...*)
- Aménagement du temps de formation et/ou du temps d'examen
- Accompagnement spécifique par un référent Handicap

## Alternance : Recherche d'entreprise d'accueil

Avez-vous identifié une entreprise susceptible de vous accueillir dans le cadre d'un contrat en alternance ? :  OUI  NON

### → SI OUI :

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... site : .....

Contact : ..... Fonction : .....

☎ : ..... @ : .....

### → Si NON :

Avez-vous ciblé des entreprises à contacter :  OUI  NON

Souhaitez-vous bénéficier d'un accompagnement à la recherche d'entreprise :  OUI  NON

### Outils de candidature :

CV actualisé :  OUI  NON

Lettre de motivation :  OUI  NON

Profil professionnel sur les réseaux sociaux :  OUI  NON

### → SI OUI :

Précisez : ..... (*Indeed, HelloWork, LinkedIn, ...*)

Espace Personnel Pôle Emploi :  OUI  NON

### AUTRES INFORMATIONS données par le Candidat :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Consentement préalable du candidat**

**MENTIONS LEGALES PARTICULIERES – PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le **Coordinateur pédagogique - Responsable de traitement** sur l'action de formation et se distinguent par plusieurs finalités de traitements, conformément à nos obligations contractuelles envers notre Financier OPCO.

- 1/ L'étude de l'éligibilité de votre entrée en formation sous contrat d'alternance préalablement au démarrage de l'action visée,
- 2/ L'individualisation de votre parcours de formation en tenant compte notamment de votre parcours de vie,
- 3/ Traitement à des fins statistiques de niveau régional ou national opéré de manière anonyme

Les données collectées seront communiquées – de manière limitée aux seules données strictement nécessaires - aux destinataires suivants : services internes IDEV concernés, le Financier OPCO et/ou toute autre autorité de contrôle mandatée par ce dernier. **En aucun cas, IDEV ne commercialise, ne transfère ou n'échange à des tiers à des fins commerciales, vos données personnelles.**

La base légale du traitement est fondée sur votre consentement que vous pouvez retirer à tout moment. Le retrait du consentement bloque la possibilité de bénéficier ou d'adapter l'action de formation professionnelle.

**En cas de refus, cochez la case**

Les données collectées sont conservées, de manière sécurisée, pendant **3 ans** à compter de la date de fin prévisionnelle de la formation.

IDEV vous informe qu'elle peut vous contacter pour vous proposer d'autres prestations (*formations, accompagnements, ...*).

**En cas de refus, cochez la case**

Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel {Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés}, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, à la portabilité et à la limitation du traitement que vous pouvez exercer en contactant **notre Délégué à la Protection des Données, par mail [dpd@idevformation.com](mailto:dpd@idevformation.com)**, ou, par voie postale :

« IDEV / A l'attention du Délégué à la Protection des Données - 15 rue du Docteur Zamenhof - 13016 MARSEILLE »

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**« Je reconnais avoir été informé (e) de l'utilisation faite de mes données personnelles, du côté facultatif proposé pour certaines réponses et de mes droits d'exercice. »**

NOM et Prénom du candidat : .....

Signature :

Dossier déposé le : .....

**Cadre réservé à IDEV**

Avis Favorable

Avis Défavorable

Liste d'attente

**NB :** Le dossier de candidature valide votre demande de pré-inscription au sein de notre établissement, votre inscription ne sera définitive qu'après la signature de votre contrat d'apprentissage ou contrat de professionnalisation avec une entreprise. **Gratuité totale de la formation pour l'alternant.**