DOSSIER DE CANDIDATURE
FORMATION INITIALE - CONTINUE

Bienvenue chez IDEV,
Etablissement d'Enseignement Supérieur Privé

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)

Modalité de formation :

☐ Formation **initiale** *(Financement privé)*

☐ Formation **continue** *(Financement privé, Mobilisation du CPF, Transition pro)*

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

Tarifs des formations

Formations	Frais pédagogiques (Selon la filière)	Frais d'inscription	Modalités de financement proposées	
BTS	De 4 200 € à 6 000 € /an	300 €	Règlement comptant	Règlement 3 à 6 fois sans frais
BACHELOR	6 500 € / an	300 €	Règlement comptant	Règlement 3 à 6 fois sans frais

Cf la fiche des tarifs jointe

Analyse de la situation du candidat

Situation actuelle : .....

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

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 : .....

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 : .....

Expériences professionnelles (uniquement candidat à la formation continue)

Entreprise employeur : .....

Intitulé du poste occupé : .....

Durée de l'expérience : .....

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

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 Financeur 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, financeurs 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 ianvier1978 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**, 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 sera définitive qu'après la signature du volet inscription et du règlement financier dans le cadre de la formation initiale ou continue.**