

429 rue Gutenberg 62100 Calais Téléphone : 03 21 00 72 70 ou 06 70 91 90 51

Mail:contact.cfa@saintpierrecalais.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE 2025/26

Prénom :				
BIENVENUE Q I U	FA SAINT PIERRE - CALAIS •••••••			
	UFA SAIST HERAE			
de formation l'ensemble des i Nous vous demandons une grande atte Pour toute prise de rendez-v	ieux vous connaître, et de pouvoir porter à l'attention du centre nformations nécessaires à votre candidature. ention pour compléter ce dossier et vous en remercions. vous, vous pouvez contacter le 03.21.00.72.70 ourra faire l'objet d'une invalidation de la candidature			
<u>Pièces à joindre à votre dossier de candid</u>	lature:			
☐ Un Curriculum Vitae (CV) actualisé				
☐ Une pièce d'identité en cours de validité : Car	te nationale d'identité (Recto/Verso) ou Passeport			
(page d'identité)	re texte de paragraphe			
Photocopie de la Carte Vitale				
	itifs de formation : Attestations, relevés de notes, etc. tra-professionnelle : (Attestations, bulletins de paie, fiches de			
<u>Civilité:</u>	Coordonnées:			
Nom de naissance :	Adresse :			
Prénom:	Code postal :Ville :			
Date de naissance :	Téléphone :			
Ville de naissance :	Adresse électronique (@) :			
Code postal de naissance :				
Pays de naissance :				
N° Sécurité social :				
Coordonnées du responsable légal: ci-d Civilité: Madame Monsieur Nom:				
Prénom :				
Adresse:	Code postal :Ville :			

Téléphone :Adresse électronique (@) :

Situation a	<u>:tuelle :</u>			
Collégier		□ Ly	Etudiant	
Classe suivi c	urant l'année :	Nom Etabliss	sement scolaire :	
Salarié(e)	en: CDI C	DD Intérim /	Nom Société :	
Apprenti(e) : Nom de la société :		SIRET :	
N° Enregistrer	nent du contrat :			
<u>Origine de</u>	<u>la démarche :</u>			
Initiative	ndividuelle	ntation scolaire [Orientation Pôle Emploi	Orientation Employeur
☐ Orientation	on Mission Locale	☐ Autre : précisez		
<u>Niveau de f</u>	<u>ormation :</u> Précisez l'	intitulé complet de	votre formation scolaire	
CAP Nived	u 3 :			
☐ BEP Nivea	ı 3 :			
☐ BAC Niveo	u 4 :			
Bac + 2 Ni	/eau 5 :			
Bac + 3 Ni	/eau 6 :			
Bac + 5 Ni	veau 7 :			
Dernier diplôr	ne obtenu :			
Attestation			Signature	
'	s ci-dessus.			
	le candidature ainsi (retien au C.F.A., à l'accue		<u>licatives sont à remettre,</u>	ou à retourner : Adresse : 429 Rue Gutenberg
TOIS GETEIN	OU OU	ii od da responsable		62 100 Calais
•Par mail : for	mation@saintpierrecala	iis.fr		TEL: 06-80-76-89-94 03-21-00-72-70
suppression des donr Le CFA utilise les infor que les éventuels pre précise pour laquelle accompagner et doc	spositions de la loi nº 78-7 du 6 janvier i ées personnelles la concernant et ayar mations recueillies uniquement dans le stataires en charge de la gestion des fo i ils doivent intervenir. Les informatior umenter les UFA, les apprentis et les par	nt été collectée par l'intermédiaire du cadre de la mise en œuvre des serv ormations, lesquels sont également ns recueillies sont enregistrées dan tenaires de l'Apprentissage. Conforn	CFA. ices des services qu'il propose. Celles-ci ne font tenus de respecter la confidentialité des informo s un fichier informatique par le CFA. Cet enre	droit d'accès, de modification, de rectification et de l'objet d'aucune communication à des tiers autres stions et de ne les utiliser que pour l'opération bien gistrement permet au CFA, de pouvoir informer, possible d'exercer un droit d'accès aux données, les 59650 Villeneuve d'Ascq.
Cadre rése	vé à l'administration	<u>. </u>		
Réception du	dossier le :			
<u>Pièces joint</u>				
	um Vitae (CV) actualisé d'identité en cours de va			
•	e de la Carte Vitale	marte		
	•		C GENERAL / LICENCE/ AUTRE	ou justificatifs de formation
	s d'expérience professior sance handicap (si néce		ionnelle	