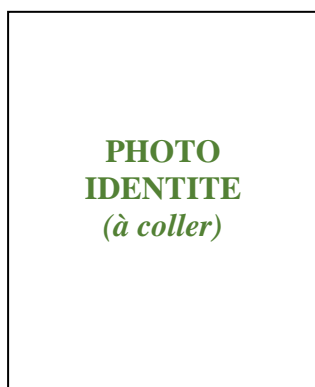


DOSSIER DE CANDIDATURE
FORMATION ALTERNANCE PROFESSIONNALISATION
Diplôme Supérieur de Comptabilité et Gestion
PROMO N° 7 (2018-2020)



CAMPUS LA SALLE LILLE

Ensemble Scolaire La Salle Lille
Pôle Formation et Alternance
2 rue Jean Levasseur - 59000 LILLE
Tél. 03.20.17.10.03 - Fax : 03.20.17.10.09
E-mail : stephane.hustin@lasallelille.com
Site internet : www.lasallelille.com

INFORMATIONS GENERALES

COORDONNÉES DU CANDIDAT

Nom :

Adresse :

Prénom :

Rue :

Date de naissance :

Complément de rue :

Nationalité :

Code Postal :

N° de Sécurité Sociale :

Commune :

☎ du candidat _____ Mobile _____ E-Mail _____ @ _____
(SVP écrire lisiblement)

DIVERS :

☞ Avez-vous le permis ? OUI NON Avez-vous un véhicule ? OUI NON

☞ Etes-vous mobile ? OUI NON Si oui, de quelle distance (en kms) ?

☞ Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacs ou Union libre Autre

☞ Comment avez-vous connu le CAMPUS LA SALLE LILLE ?

.....

☞ Etes-vous inscrit dans d'autres Etablissements ? OUI NON

Si oui, lesquels ?

ETABLISSEMENTS	FORMATIONS

☞ Au cours des 6 derniers mois, vous avez été :

Stagiaire :

Nom de l'Entreprise (et la ville) :

Nature du stage :

Durée du stage :

En formation en Alternance : Contrat Professionnalisation Contrat Apprentissage

Nom de l'Entreprise (et la ville) :

Nature du stage :

Durée du stage :

Inscrit(e) au Pôle Emploi depuis le :

Inscrit(e) au CIVIS depuis le :

Salarié(e) de l'Entreprise (nom et adresse)

.....

☞ **Quel est votre domaine de préférence ?**

Expertise comptable

Audit

Entreprise

Contrôle de gestion

RENSEIGNEMENTS PARENTS

PÈRE

IDENTITÉ DES PARENTS

MÈRE

Nom :

Prénom :

ADRESSE :

Code Postal :

Commune :

☎ ①

E-mail personnel (*écrire lisiblement*)

..... @

Nom :

Prénom :

ADRESSE :

Code Postal :

Commune :

☎ ①

E-mail personnel (*écrire lisiblement*)

..... @

PÈRE

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

MÈRE

Êtes-vous en activité professionnelle ? OUI / NON

Nom et adresse de l'entreprise (*actuelle ou précédente*)

.....

☎ Professionnel

E-mail (*écrire lisiblement*)

..... @

Intitulé exact de la profession

Type d'activité de l'entreprise

Êtes-vous en activité professionnelle ? OUI / NON

Nom et adresse de l'entreprise (*actuelle ou précédente*)

.....

☎ Professionnel

E-mail (*écrire lisiblement*)

..... @

Intitulé exact de la profession

Type d'activité de l'entreprise

INFORMATIONS PEDAGOGIQUES

Niveau d'études

Années scolaires	Classes	Etablissements (nom et ville)	Années scolaires	Classes	Etablissements (nom et ville)
2012-2013			2015-2016		
2013-2014			2016-2017		
2014-2015			2017-2018		

Examens

Examens	Séries	Années
Diplômes Professionnels		
Baccalauréat		
BTS		
DUT		
Licence		
Master		
Autres		

Langues vivantes

Langues	Niveau *	Langues	Niveau *
ANGLAIS		Autres à préciser	
ALLEMAND			
ESPAGNOL			

* A1 (Elémentaire) - A2 (Pré-intermédiaire) - B1 (Intermédiaire) - B2 (Intermédiaire Supérieur) - C1 (Avancé) - C2 (Compétent/Courant)

DIPLOMES DE LANGUES VIVANTES

Diplômes	Langues	Années

Logiciels connus et utilisés

Logiciels	Niveau *	Logiciels	Niveau *

* notions – moyen – bon -

PIECES A FOURNIR

- Une lettre de motivation pour le Centre de Formation
- Une lettre de motivation pour l'Entreprise
- Un Curriculum vitae actualisé (C.V. avec photo)
- Une photocopie des résultats scolaires des 2 dernières années
- Une photocopie des diplômes
- Une photocopie de la carte d'identité
- Une photocopie de la carte Vitale (Sécurité Sociale)
- 1 Photo d'identité récente en plus de celle du dossier
- Un chèque de 20 € libellé au nom de L'Institution De La Salle Lille pour les frais de dossier

Je demande au jury d'examiner ma candidature sans engagement de ma part.

Fait à le

Signature du candidat

Contact
Stéphane Hustin - Directeur du Pôle Formation et Alternance
stephane.hustin@lasallelille.com
Tél : 03.20.17.10.03