

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

ATTENTION

Toutes les pièces doivent être scannées individuellement et être renommées comme indiqué ci-dessous.
Tout dossier incomplet ne pourra pas être pris en compte.

- Photo d'identité
« Nom-prénom-photo »
- Photocopie RECTO-VERSO Carte Nationale d'identité
(ou carte de séjour pour les candidats de nationalité étrangère)
« Nom-prénom-CNI »
- Photocopies des relevés de notes obtenues à vos diplômes Préparés
« Nom-prénom-Nom du diplôme »
- Photocopies des bulletins de notes de la dernière classe fréquentée
« Nom-Prénom-BN »
- Lettre de motivation destinée à un employeur potentiel
« Nom-Prénom-LM »
- Curriculum vitae
« Nom-Prénom-CV »
- Photocopie de votre contrat d'apprentissage ou de professionnalisation,
si vous êtes apprenti(e)
« Nom-Prénom-Contrat »

A RETOURNER UNIQUEMENT PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE :

E-mail : contact@formationauto.fr

Information CNIL sur l'utilisation des données à caractère personnel (RGPD)

« Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné au Pôle Formation Automobile.
Pour la finalité suivante : la validation de votre inscription.
Les destinataires de ces données sont : Le Service Administratif.
La durée de conservation des données est de deux années.
Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978 et aux dispositions du RGPD entrées en vigueur depuis le 25/05/2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi qu'un droit d'opposition que vous pourrez exercer à tout moment en vous adressant à l'adresse suivante : rgpd@formationauto.fr
Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle ».

Mise à jour 14/10/2020



8 Chemin de la Besse - ZA Fonlabour - 81000 ALBI
Tél. : 05 63 47 97 83
E-mail : contact@formationauto.fr
Site : www.formationauto.fr

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Nom : Prénom :

CAP Maintenance des véhicules

1ère année

2ème année

BAC Pro Maintenance des véhicules

1ère année

2ème année

BTS Maintenance des véhicules

1ère année

2ème année

CQP DAS Démonteur Automobile Spécialiste

CQP TCMA TECHNICIEN CONFIRME MAINTENANCE AUTOMOBILE

CQP TAVA TECHNICIEN APRES-VENTE AUTOMOBILE

TITRE Pro TEAVA
TECHNICIEN EXPERT APRES-VENTE AUTOMOBILE

Marque :

CQP RAV RECEPTIONNAIRE APRES-VENTE

NOM :

Prénom :

Adresse complète :

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville :

Téléphone fixe : |_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|

E-mail :

Date de Naissance : |_|_|_|_|_| Lieu :

Age : Département :

Sexe : M F Nationalité :

Permis de conduire : oui non en cours

Je suis reconnu(e) travailleur handicapé oui N°de dossier.....
 en cours

J'ai bénéficié d'un aménagement:
 de parcours à l'examen autres

Si candidat mineur, coordonnées du représentant légal :

NOM et Prénom :

Adresse complète :

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone fixe : |_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|

E-mail :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Je suis actuellement scolarisé(e) en classe de

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

VILLE :

PHOTO
RECENTE
A
COLLER

Je suis actuellement en formation de

	Organisme de formation	Entreprise
NOM		
Adresse		
Téléphone		

Je suis actuellement demandeur d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi
depuis le :
n° inscription :

VOTRE PARCOURS SCOLAIRE

Année Scolaire	Classe	Établissement (Nom et Ville)	Diplôme préparé	Diplôme obtenu
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Année :
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Année :
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Année :

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Vous allez devoir signer un contrat avec un employeur du secteur de la Maintenance et du Diagnostic Automobile

Avez-vous trouvé une entreprise susceptible de vous embaucher ? OUI NON EN COURS

Si OUI ou EN COURS complétez le tableau ci-dessous:

Nom de l'Entreprise :	Tél :
Adresse :	Fax :
	Email :
Personne contactée dans l'entreprise :	