



Rentrée 2025/2026

NOM : -----

Prénom : -----

Formation choisie :

<input type="checkbox"/> Diplôme visé EGC Business School	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire/étudiant
<input type="checkbox"/> Gestionnaire d'Unité Commerciale (GUC)	<input type="checkbox"/> En contrat d'apprentissage
<input type="checkbox"/> Agent de Prévention de Sécurité (APS)	<input type="checkbox"/> En contrat de professionnalisation
<input type="checkbox"/> Assistant Manager Loisirs Hôtellerie Restauration (AMLHR) - <i>Projet d'ouverture Oct. 2025</i>	<input type="checkbox"/> En formation continue <input type="checkbox"/> Autre : -----

Pièces à fournir avec le dossier de candidatures :

- 1 photo d'identité
- 1 curriculum vitae
- Lettre de motivation
- Photocopies des diplômes
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires (pour les lycéens)
- Photocopie des notes du dernier diplôme obtenu
- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- Photocopie de la carte de séjour en cours de validité (pour les étrangers)

Ce dossier vous suivra tout au long de votre formation, merci de le remplir lisiblement.



LANGUES PRATIQUÉES

Langues	Niveau élémentaire	Niveau intermédiaire	Niveau avancé	Nombre d'années d'études

MOBILITÉ

Avez-vous le permis de conduire : OUI NON En cours – Date prévue :

De quels moyens de transport disposez-vous : Transports en commune (bus, train...) Véhicule personnel
 Véhicule 2 roues (moto, scooter...) Covoiturage (parents, amis...)

Etes-vous mobile ? OUI NON

Si OUI, précisez votre zone de mobilité : Moins de 5 kms Entre 5 et 25 kms
 Entre 50 et 75 kms Plus de 75 kms

BESOINS SPÉCIFIQUES

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance RQTH (travailleur handicapé) : OUI NON En cours

Si NON, bénéficiez-vous de droits attachés à la RQTH ?

Équivalence Jeunes (de 15 ans révolus à 20 ans) - Avez-vous :

- > la Prestation de Compensation du Handicap (PCH) ? OUI NON En cours
- > l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) ? OUI NON En cours
- > le bénéfice d'un projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) ? OUI NON En cours

Etes-vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi (Extension BOE) ? OUI NON En cours

Votre situation personnelle nécessite-t-elle des conditions d'accueil et/ou d'aménagement spécifiques (même temporaires) ?

ENTREPRISE D'ACCUEIL

Si vous avez identifié une entreprise d'accueil (contrat d'apprentissage, stage, etc.), merci de préciser :

Nom de l'entreprise : -----

Nom Prénom du contact : -----

Téléphone : ----- Courriel : -----

Adresse : -----

Nous autorisez-vous à transmettre votre CV à de futures entreprises d'accueil ? OUI NON



COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

- Pub Radio Pub Presse écrite Relations (Bouche à oreille) Forum/Salon
- Par votre école Mission locale France Travail CIO
- Site web CCI Autre site web (précisez le nom du site) : -----
- Réseaux sociaux (précisez son nom) : -----

DIVERS : -----

VALIDATION DES RENSEIGNEMENTS

Je soussigné(e) : Nom Prénom : -----

Certifie l'exactitude des informations renseignées dans ce document et joins à ce dossier les pièces nécessaires à sa constitution.

Fait à -----

Le -----

SIGNATURE