

DOSSIER DE CANDIDATURE N° _____

Année scolaire _____

FILIERE INFORMATIQUE ET NUMERIQUE

Titre Pro Développeur Web et Web Mobile (Bac+2 en 1an)

CPF

Bachelor Administrateur d'Infrastructures Sécurisées

en initial

en alternance

Bachelor Concepteur Développeur d'Applications

contrat apprentissage

contrat de professionnalisation



Nom _____

Prénoms _____

Entretien le ___ / ___ / _____

Attente le ___ / ___ / _____

Admis le ___ / ___ / _____

Démission le ___ / ___ / _____

Refusé le ___ / ___ / _____

Cadre réservé à l'administration

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ - _____ Age : ___ ans

Nationalité : _____

N° de Sécurité Sociale : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Avez-vous une situation de handicap qui nécessite une adaptation : Oui Non

Avez-vous une reconnaissance RQTH : Oui Non

Situation de famille : Célibataire Marié Concubinage/PACS

Situation au cours des 4 dernières années

Année	Situation : études, apprenti, contrat pro, emploi,	Classe, Diplôme préparé ou intitulé ou poste occupé	Etablissement fréquenté ou Employeur	Diplôme obtenu (O/N)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

COMPLEMENTS D'INFORMATION

Permis de conduire : Oui Non En cours

Possédez-vous un véhicule personnel : Oui Non

Père ou conjoint : Nom : _____

Profession : _____ Entreprise : _____

Tel professionnel ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email _____

Mère ou conjointe : Nom : _____

Profession : _____ Entreprise : _____

Tel professionnel ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email _____

Personne à contacter en cas d'urgence (si autre que parents/conjoint) : _____

Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Avez-vous un parent ancien élève de l'Ecole ? Oui Non

Si oui, pour la mère inscrire le nom de jeune fille _____

→ Comment avez-vous eu connaissance de notre établissement l'Ecole Pratique ?

Un organisme d'information et d'orientation

Un flyer

Une Chambre de Commerce et d'Industrie

Un affichage métro ou extérieur

Site Web : de l'école ou Autre

Un Réseau social : _____

Un salon d'étudiants

Famille ou Amis / camarades

Autres sources (préciser) : _____

MOTIVATIONS

→ Précisez votre projet professionnel :

→ Si vous optez pour l'alternance, avez-vous une entreprise disposée à vous recruter ?

Oui Non Si oui, Nom de l'entreprise : _____

Nom du contact : _____

Coordonnées tel : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

→ Avez-vous déjà suivi une formation en alternance ? Oui Non

Si oui, était-ce en apprentissage ou en contrat de professionnalisation

Fait à : _____

Le : ___ / ___ / _____

Signature :

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ÉCOLE PRATIQUE. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).

Pour l'exercer, adressez-vous à l'ÉCOLE PRATIQUE – 1 rue St Sébastien -13006 MARSEILLE.

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE AIX-MARSEILLE-PROVENCE

ÉCOLE PRATIQUE

1 Rue Saint-Sébastien – 13006 MARSEILLE

Tél. 04 91 14 26 80 – Fax 04 91 14 26 81

www.ecolepratique.com

ÉCOLE
PRATIQUE

CCI AIX MARSEILLE
PROVENCE

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

1. La fiche de renseignements complétée
2. La copie des relevés de notes ou diplômes des années antérieures BAC, ou études supérieures
3. Photographie d'identité au format jpg
4. La photocopie de la Carte Nationale d'Identité (recto verso) ou du Passeport en cours de validité
5. La photocopie de l'attestation sécurité sociale ou carte vitale
6. Un curriculum vitae **actualisé qui pourra être transmis aux entreprises**
7. **Pour les ressortissants hors Union Européenne, fournir la photocopie de la Carte de Séjour** (comportant la mention « AUTORISE A TRAVAILLER ») ou de tout autre document officiel attestant de cette qualité.
8. Attestation sur l'honneur d'assurance « responsabilité civile » complétée (page 4)

FORMATIONS EN CONTRAT PRO. & EN INITIAL UNIQUEMENT

Un chèque bancaire ou postal de **50 €** libellé à l'ordre de la **CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE AIX-MARSEILLE-PROVENCE** représentant les frais de dépôt du dossier de candidature (non remboursable).

TARIF DE LA FORMATION EN INITIAL

Date limite de dépôt de candidature : 31 Août

Droits de scolarité :

- Développeur Web et Web Mobile : 4 200 €
- Administrateur d'Infrastructures Sécurisées : 5 400 €
- Concepteur Développeur d'Applications : 5 400 €

Traitement et acceptation des candidatures dans la limite des places disponibles. Au-delà du 31 Août : nous consulter. L'ouverture de la section est subordonnée à un nombre d'inscription minimum de 12 étudiants, ce nombre devant être atteint avant fin juillet. A défaut l'Ecole Pratique se réserve le droit de ne pas dispenser la formation. Dans ce cas l'Ecole Pratique avertira les candidats au moins un mois avant la date prévue pour le début de la formation.

DEPOT DE LA CANDIDATURE

- **Il est conseillé de déposer le dossier complet le plus tôt possible**
- Après examen du dossier, et s'il répond aux prérequis à l'entrée en formation, le candidat sera convoqué **par mail ou par téléphone** à un entretien à l'Ecole Pratique

ATTENTION : Tout dossier incomplet sera retourné et l'inscription ne sera pas prise en considération.

Merci de retourner la totalité du dossier

Par dépôt à l'accueil ou par voie postale à
ECOLE PRATIQUE
Service Administration
1 rue Saint Sébastien
13006 MARSEILLE

ou

Par mail à :
contact@ecolepratique.com

Tout dépôt de dossier papier devra être accompagné d'une enveloppe autocollante (format 230x325) avec nom, prénom et adresse du candidat, affranchie au tarif des plis jusqu'à 250gr.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

NOM _____ PRENOM _____

J'atteste sur l'honneur avoir une Assurance couvrant ma Responsabilité Civile.

Nom de la Compagnie d'Assurances :

N° de Police : _____

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature :

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ÉCOLE PRATIQUE. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).
Pour l'exercer, adressez-vous à l'ÉCOLE PRATIQUE – 1 rue St Sébastien -13006 MARSEILLE.