



Prénom | | | | | | | | | | | | | | |

Licence Professionnelle Droit Economie Gestion
Parcours Cadre Manager des établissements thermaux

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Département de naissance |_|_|
Ville de naissance : _____ Nationalité : _____ Pays de naissance : _____
N° Sécurité Sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° INE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresse : _____
Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____ Pays : _____
Tél portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tél. personnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresse mail : _____@_____
Tél Professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail Professionnel : _____@_____
Identifiant Skype si existant : _____

SITUATION ACTUELLE

☐ Etudiant/stagiaire de la formation continue
Précisez : _____

☐ Demandeur d'emploi

Date de cessation d'activité : | | | | | | | |

☐ **Salarié en CDI**

Poste actuel : _____

Raison social de l'entreprise : _____

Activité : _____

Adresse : _____

Code Postal : | | | | | | Ville : _____

☐ Salarié en CDD/Intérim

Obtenir des informations sur le contrat de professionnalisation :
<https://travail-emploi.gouv.fr/formation-professionnelle/se-former-en-alternance/le-contrat-de-professionnalisation/article/le-contrat-de-professionnalisation>

Poste actuel : _____

Raison social de l'entreprise : _____

Activité : _____

Date de fin de contrat : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

VOTRE PARCOURS

ANNEE	Diplômes obtenus	Ecoles

AUTRES FORMATIONS

ANNEE	Stages de formation continue	Durée

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

(Stage ou emploi)

Employeurs	Durée du travail	Postes occupés	Type de contrat (CCD, Stage, ...)

Obtenir des informations sur le contrat de professionnalisation :

<https://travail-emploi.gouv.fr/formation-professionnelle/se-former-en-alternance/le-contrat-de-professionnalisation/article/le-contrat-de-professionnalisation>

VOTRE PROJET EN QUELQUES MOTS

(Expliquez en quelques mots votre projet professionnel et/ou personnel, précisez en quoi la formation visée participe à la réalisation de ce projet)

Langues vivantes étudiées :

Langue 1 : _____ Nombre d'années : _____ Niveau : ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Passable

Langue 2 : _____ Nombre d'années : _____ Niveau : ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Passable

LA FORMATION SOUHAITEE

Avez-vous trouvé l'entreprise d'accueil pour votre alternance ?

☐ Oui au sein de l'entreprise : _____

Personnes à contacter et coordonnées : _____

☐ Non, vous recherchez :

Type d'entreprise : _____

Secteur d'activité : _____

Obtenir des informations sur le contrat de professionnalisation :

<https://travail-emploi.gouv.fr/formation-professionnelle/se-former-en-alternance/le-contrat-de-professionnalisation/article/le-contrat-de-professionnalisation>

Dossier reçu le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code de formation (CNAM) : _____

Entretien le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Avis :

Favorable ☐ Défavorable ☐ Liste complémentaire ☐ , Rang N° |_|_|_|

VAP 85 ☐ VES ☐

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- Photocopie du diplôme BAC+2 si vous en êtes titulaire
- Les photocopies des bulletins de notes de l'année en cours et de l'année précédente
- Un curriculum vitae dactylographié + une lettre de motivation manuscrite

DOSSIER À ADRESSER AVANT LE 30 juin 2023

À l'adresse suivante :

LYCEE SAINTE THECLE
Madame CHABERT Sylvie
7 rue Amélie Murat
B.P 79

63402 CHAMALIERES Cedex

Etude des candidatures au fur et à mesure des dépôts

Obtenir des informations sur le contrat de professionnalisation :

<https://travail-emploi.gouv.fr/formation-professionnelle/se-former-en-alternance/le-contrat-de-professionnalisation/article/le-contrat-de-professionnalisation>