SUP' AFFAIRES

02 97 64 66 69
3 rue Galilée - Parc de Soye
56270 PLOEMEUR
contact@ecole-supaffaires.fr
www.ecole-supaffaires.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE

REÇU LE : ..... / ..... / .....

ENTRETIEN RÉALISÉ LE : ..... / ..... / .....

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... / Ville : .....

Mail : ..... @ .....

Tel. fixe : ...../...../...../...../.....

Si mineur(e)
Mail des parents : ..... @ .....
Tel. Port. des parents : ...../...../...../...../.....

Date de Naissance : ..... / ..... / ..... Lieu : ..... Dpt : .....

Nationalité : ..... N° de sécurité sociale : .....

Permis de conduire : ☐ oui ☐ non ☐ en cours Véhicule personnel : ☐ oui ☐ non

Reconnaissance en Qualité de Travailleur handicapé (RQTH) : ☐ oui ☐ non ☐ en cours
Si oui, joindre l'attestation

Situation actuelle :

☐ Étudiant : Formation actuelle :.....
Si étudiant en alternance : N° DECA (suivi OPCO) : .....
☐ Actif
☐ En recherche

SECTION CHOISIE

BAC+2 BTS

☐ MCO
MANAGEMENT COMMERCIAL OPÉRATIONNEL

☐ NDRC
NÉGOCIATION ET DIGITALISATION DE LA RELATION CLIENT

☐ GPME
GESTION DE LA PETITE ET MOYENNE ENTREPRISE

BAC+3 BACHELOR

☐ **DEVELOPPEMENT COMMERCIAL**

☐ **BANQUE FINANCE ASSURANCE**

☐ **RESSOURCES HUMAINES**

☐ **COMMUNICATION & ÉVÈNEMENTIEL**

BAC+4/5 MASTERE

☐ **MANAGER DES RESSOURCES HUMAINES**

☐ **MANAGEMENT ET STRATÉGIE COMMERCIALE**

PROJET PROFESSIONNEL

Exprimez votre motivation, votre projet professionnel et ce qui vous intéresse dans l'alternance

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CONTACTS ENTREPRISES

Avez-vous initié un ou plusieurs contacts ? oui ☐ non ☐

Avez-vous trouvé une entreprise pour votre alternance ? oui ☐ non ☐

Si oui, coordonnées de l'entreprise :

Mail : .....@.....

Tel : ...../...../...../...../.....

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU SUP'AFFAIRES ?

☐ France travail / CIO / Mission Locale
☐ Intervention Lycée
☐ Salon étudiant / Forum
☐ Etudiant(s) de SUP'AFFAIRES
☐ Ami, Famille
☐ Une Entreprise
☐ Portes ouvertes
☐ Job dating
☐ Internet
☐ Réseaux sociaux
☐ Autre (précisez) :

.....
.....

Si relation, nom du contact : .....

Fait à : .....
...

le : ..... / ..... / .....
.....

Signature

☐ J'autorise SUP'AFFAIRES à diffuser les informations figurant dans mon dossier auprès des entreprises susceptibles de m'accueillir en stage ou en alternance.

Signature Direction

PIÈCE À JOINDRE

- CV et lettre de motivation
- 4 timbres
- une copie des bulletins du dernier diplôme (en cours ou obtenu)
- une copie des diplômes obtenus et le relevé de notes d'examen (à partir du Bac)
- copie de votre dernier contrat d'alternance (cerfa) si applicable
- attestation RQTH (pour les personnes ayant le statut de travailleur handicapé)

Étudiant étranger : joindre une copie de la reconnaissance de vos diplômes attestée par l'**ENIC-NARIC.**

En complétant ce formulaire d'inscription, vous reconnaissez que les données personnelles que vous fournissez sont nécessaires pour la prise de contact et la gestion ultérieure de votre inscription et de votre scolarité par l'**ÉCOLE MORBIHANNAISE DE COMMERCE ET GESTION**, en tant que responsable de traitement. À cet effet, nous vous informons également que vos données seront partagées avec nos partenaires, co-responsables du traitement pour les mêmes finalités.

Vos données seront conservées pendant la durée de votre scolarité au sein de l'**ÉCOLE MORBIHANNAISE DE COMMERCE ET GESTION** et seront ensuite archivées selon les délais réglementaires en vigueur.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, d'effacement et de portabilité concernant vos données. Vous pouvez exercer ces droits en envoyant un courrier au : Parc de Soye, 3 rue Galilée, 56270 Ploemeur ou un courriel à ***contact@ecole-supaffaires.fr.***

Pour plus d'informations sur le traitement de vos données et sur vos droits, vous pouvez vous adresser à la direction à l'adresse suivante : ***rgpd@ecole-supaffaires.fr***