



Dossier de Candidature



LICENCE PROFESSIONNELLE

« Métiers des Ressources Naturelles et de la forêt » – Parcours Conseiller forestier

Formation en alternance

Nom :

Prénoms :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : Département

Nationalité : permis de séjour (si étranger) oui non

N° de sécurité sociale (obligatoire) :

Adresse permanente :

Téléphone : Portable :

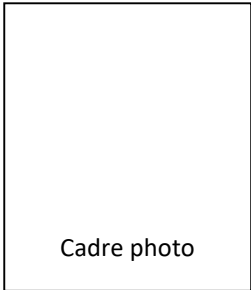
Tél. professionnel :

Courriel :@.....

Situation actuelle :

Etudiant Salarié Demandeur d'emploi depuis le

Autres (précisez) :



FORMATION ACTUELLE

Etablissement (Nom et adresse)	Diplôme préparé

FORMATIONS ANTÉRIEURES

Etablissement (Nom et adresse)	Diplôme	Date d'obtention	Mention

STAGES EXPÉRIENCES, STAGES, APPRENTISSAGE

Durée	Entreprise	Fonctions - Activités
de à <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Apprentissage	Entreprise : Secteur d'activité : Téléphone :	
de à <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Apprentissage	Entreprise : Secteur d'activité : Téléphone :	

ACTIVITÉS SPORTIVES ET CULTURELLES

Sport(s) pratiqué(s) ou activités culturelles :

Responsabilité associative (*précisez*) :

Passion(s) :

Comment avez-vous connu la formations :

bouche à oreille
 établissement d'origine
 publicité
 site du Cnam
 Internet

Je soussigné(e) :

reconnais avoir été informé(e) que toute inexactitude ou absence de réponse dans le présent dossier est susceptible d'entraîner la nullité de mon inscription ;
 atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes.

Fait à le

Signature :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Tél fixe :

Nom, prénom :

Tél portable :

Adresse mail :

Adresse postale :

MAITRE D'APPRENTISSAGE

J'ai trouvé un maître d'apprentissage :

Je n'ai pas trouvé de maître d'apprentissage. Région dans laquelle je désire effectuer mon apprentissage :

NOM – PRENOM :

RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE :

Adresse :

Téléphone(s) :

Avez-vous dès à présent des contacts pour une entreprise d'accueil ?
Si oui, lesquels ?

COMPOSITION DU DOSSIER

	Votre dossier doit comporter les pièces suivantes :	Réservé à l'administration
<input type="checkbox"/>	1. Le dossier d'inscription rempli et signé ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2. Une lettre de motivation manuscrite ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3. Un Curriculum Vitae ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4. Une photocopie des relevés de notes obtenues au cycle préparé actuellement ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5. Une photocopie du diplôme BAC+2 (<i>Pour les diplômés de l'année en cours, cette pièce sera fournie ultérieurement, dès son obtention</i>) ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6. Une photocopie des autres diplômes mentionnés par le candidat dans ce dossier ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7. Une photocopie de votre carte d'identité ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8. Une photo d'identité.	<input type="checkbox"/>

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :		Dossier complet <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Vérifié par :		Saisie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date de l'entretien :		Résultat <input type="checkbox"/> admis(e) <input type="checkbox"/> refusé(e)
Date de la commission :		
Commentaires :		

Adresse de contact :

UFA Mesnières
Château de Mesnières
76270 Mesnières-en-Bray

CNAM Normandie
 UFR des Sciences
 Avenue de l'Université - CS 40018
 76801 SAINT-ETIENNE-DU-ROUVRAY cedex 01