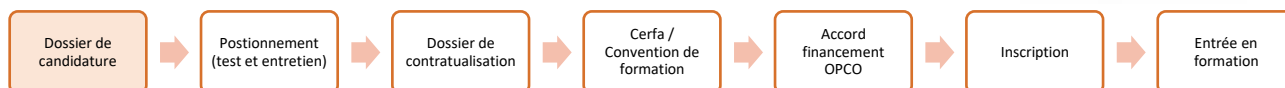


# Dossier de candidature 2022



## Candidat

Nom :		Nom de jeune fille :	
Prénoms :	1 :	2 :	3 :
Date de naissance :		Ville de naissance :	
Pays de naissance :		Nationalité :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Portable :		Tél fixe :	
Email :			
N° INE ou BEA		Reconnaissance RQTH	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## Formation souhaitée :

--

## Parents (Obligatoire pour les candidats mineurs)

	Parent 1	Parent 2
Représentant légal		
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Portable		
Email		
Profession		

## Votre parcours de formation sur les 3 dernières années

Année	Etablissement	Ville	Classe
2021 / 2022			
2020 / 2021			
2019 / 2020			

## Diplômes obtenus

Intitulé exact du diplôme	Date d'obtention	Niveau*

\*3 = CAP-BEP

4 = BAC

5 = Bac+2

6 = Bac+3

7 = Bac+4

## Expérience professionnelle

Emploi occupé	Entreprise + ville	De (mois/année)	A (mois/année)	Apports de cette expérience

## Projet professionnel

*Cette partie est à compléter avec précision*

Quel métier souhaiteriez-vous exercer ?	
Comment avez-vous découvert ce métier ?	
Qu'est-ce qui vous attire dans ce métier ?	
Avez-vous déjà eu l'occasion d'exercer ce métier (lors de stage par exemple) ou d'échanger avec des professionnels à ce sujet ? Si oui, qu'en avez-vous retenu ?	
Quel est votre niveau de connaissance du monde de l'entreprise ? (de 0 aucune à 10 parfaite)	
Quel est votre niveau de persévérance dans le travail ? (0 = aucune à 10 = très élevé)	

Avez-vous des difficultés de compréhension tels que la dyslexie, dyspraxie, etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous déjà effectué un bilan orthophonique ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui à quelle date :

Pièces à joindre :

- CV avec photo en couleur
- Copie recto verso de la CNI ou du titre de séjour en cours de validité
- Copie du diplôme le plus élevé obtenu et du relevé de notes de l'examen
- 3 derniers Bulletins de notes
- Reconnaissance RQTH
- Bilan orthophonique à apporter le jour de l'entretien

Les informations recueillies par LUZ CARE font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des apprenants. Les organismes certificateurs des diplômes préparés (Education Nationale, Ministère du Travail, branches professionnelles, etc.), les services d'enregistrements ou de contrôle des contrats, les financeurs de l'action de formation (OPCO, CNFPT, Pôle Emploi, Conseil Régional, etc.) sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la direction de LUZ CARE [cfa@luzcare.fr](mailto:cfa@luzcare.fr)

Mme, M. .... certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier et dans les documents joints, et accepte que les informations communiquées soient exploitées dans le cadre de l'inscription chez LUZ CARE.

A ..... le.....

Signature du candidat

Signature du représentant légal  
pour le candidat mineur

*Dossier à retourner à*

**LUZ CARE**

30-32 avenue Anthony Dozol – 06150 Cannes-la Bocca

Tél. 09.53.27.17.86 - e-mail : [cfa@luzcare.fr](mailto:cfa@luzcare.fr)

[www.luzcare.com](http://www.luzcare.com)

**Luz Care**  
FORMATIONS DÉDIÉES AUX PROFESSIONNELS