

# DOSSIER DE CANDIDATURE



**PALAFIS POISY-ANNECY (30 Route des Creusettes, 74330 - POISY)**

- Formation Secrétaire Médical(e) - Formation continue
- Formation Assistant(e) RH - Formation continue
- Formation Secrétaire Médical(e) - Formation en alternance

**PALAFIS CHAMBÉRY (688 AVENUE DES FOLLAZ, 73000 - CHAMBÉRY)**

- BTS TOURISME - En alternance
- BTS OPTICIEN - LUNETIER - En alternance
- Formation Secrétaire Médical(e) - Formation en alternance
- Formation Assistant(e) Juridique - Formation en alternance

## INFORMATIONS DU CANDIDAT(E) :

NOM D'USAGE :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :   /   /

CODE POSTAL :

LIEU DE NAISSANCE :

VILLE :

NATIONALITÉ :

EMAIL :

PERMIS DE CONDUIRE  OUI  NON  EN COURS

TÉLÉPHONE :

VÉHICULÉ(E)  OUI  NON

## CADRE RÉSERVÉ À PALAFIS

### ENTRETIEN INDIVIDUEL :

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

### TEST DE POSITIONNEMENT :

Français : ..... Raisonement  
 Frappe : ..... numérique .....

### ÉTAT DU DOSSIER

- COMPLET
- INCOMPLET
- EN ATTENTE
- ARCHIVÉ

### DÉCISION

- ADMIS
- NON ADMIS

Date :  
 □□/□□/□□

## MES QUALIFICATIONS / DIPLÔMES / CERTIFICATIONS

### Dernier diplôme obtenu / validé :

(Cochez la case correspondante)

- Aucun diplôme validé / obtenu à ce jour
- Niveau bac - échec à l'examen
- Niveau 2 - Diplôme national du brevet
- Niveau 3 - CAP / BEP ou autre
- Niveau 4 - Bac général, Techno ou Pro, etc.
- Niveau 5 - BTS / DUT / DEUG, etc.
- Niveau 6 - Licences / BUT / Maitrise
- Niveau 7 - Master 2 ou équivalent
- Niveau 8 - Doctorat ou équivalent

Précisez le nom exact du dernier diplôme obtenu :  
Ou qualification / certification professionnelle / Titre / Titre professionnel)  
(Ex : Bac Pro Gestion Administration)

.....  
.....

### Dernier diplôme ou Titre préparé :

(Cochez la case correspondante)

- Aucun diplôme validé / obtenu à ce jour
- Niveau bac - échec à l'examen
- Niveau 2 - Diplôme national du brevet
- Niveau 3 - CAP / BEP ou autre
- Niveau 4 - Bac général, Techno ou Pro, etc.
- Niveau 5 - BTS / DUT / DEUG, etc.
- Niveau 6 - Licences / BUT / Maitrise
- Niveau 7 - Master 2 ou équivalent
- Niveau 8 - Doctorat ou équivalent

Précisez le nom exact du dernier diplôme préparé :  
Ou qualification / certification professionnelle / Titre / Titre professionnel)  
(Ex : 1ère année de Licence Administration publique \_ non validée)

.....  
.....

## MES EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

ANNÉE	POSTE OCCUPÉ	ENTREPRISE

## MES LOISIRS \*Activités sportives, culturelles, caritatives, ...

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

## MON STATUT AU MOMENT DE L'INSCRIPTION EN FORMATION

Au moment où je remplis cette fiche, je suis :

**En formation :**

- Je suis en formation en lycée, en école ou à l'université.
- Je suis élève / étudiant / apprenti / en contrat de pro.

**En recherche d'emploi :**

- Je ne travaille pas et j'ai le statut de "demandeur d'emploi",  
Je précise mon identifiant France Travail (ex Pôle emploi) : .....

**Inactif :**

- Je suis retraité ou arrêté pour raison de santé ou sans activité professionnelle (*sans le statut de demandeur d'emploi*).

**Actif occupé hors alternance :**

- Je travaille en tant que salarié ou indépendant, mais je ne suis pas en contrat de pro ou d'apprentissage.

## COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

Comment avez-vous connu notre établissement ?  Internet  Réseaux sociaux  JPO  Salons  France Travail (ex Pôle Emploi)  
 Mission locale  Cap Emploi  Bouche à oreille  Autres (précisez) : .....

## MES BESOINS SPÉCIFIQUES | AMÉNAGEMENT DE MON PARCOURS

**Remarque :** Quelle que soit votre situation, vous n'êtes pas dans l'obligation de répondre à cette partie de la fiche.

**Les informations que vous pourrez éventuellement nous transmettre resteront totalement confidentielles et ne seront pas divulguées en dehors du seul cadre de votre entretien de positionnement sans votre accord écrit et explicite.**

Ces informations visent à nous aider à mieux vous accompagner tout au long de votre parcours visant l'obtention du diplôme. Selon votre situation, et uniquement si vous le désirez et selon vos besoins individuels et spécifiques, il est possible de mettre en oeuvre des aménagement de votre parcours de formation et/ou des adaptations des modalités d'évaluation dans le cadre de la compensation de situation de fragilité ou de handicap.

Pour tout complément d'information, vous pouvez contacter le référent du centre de formation en vous rapprochant de l'accueil de votre centre de formation par téléphone, mail ou physiquement.

## SITUATION DE FRAGILITÉ ET AMÉNAGEMENT DE MON PARCOURS

Je dispose d'une reconnaissance de qualité de travailleur handicapé (RQTH)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, mais je ne souhaite pas la préciser à l'écrit <input type="checkbox"/> Oui, elle concerne : ..... <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre
Je dispose d'une notification (MDPH ou avis médical) en lien avec une situation de handicap ou de fragilité	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, mais je ne souhaite pas la préciser à l'écrit <input type="checkbox"/> Oui, elle concerne : ..... <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas répondre
Je souhaite que mon tuteur / maître d'apprentissage / employeur en soit informé	<input type="checkbox"/> Non, en aucun cas je ne souhaite qu'il soit informé <input type="checkbox"/> Oui, mais je lui transmettrai l'information personnellement <input type="checkbox"/> Oui, j'accepte que le centre de formation échange de ma situation avec mon tuteur / maître d'apprentissage / employeur
Je souhaite faire valoir mes droits à l'aménagement de mon parcours de formation au regard de mes besoins spécifiques	<input type="checkbox"/> Non, à ce jour je ne le souhaite pas. <input type="checkbox"/> Oui, je souhaite bénéficier des aménagements / adaptations de mon parcours de formation <input type="checkbox"/> Je ne sais pas, je souhaite en échanger avec le centre de formation
Je souhaite faire valoir mes droits à l'adaptation des modalités d'évaluation des épreuves du diplôme au regard de mes besoins spécifiques.	<input type="checkbox"/> Non, à ce jour je ne le souhaite pas. <input type="checkbox"/> Oui, je souhaite bénéficier des aménagements / adaptations de mon parcours de formation <input type="checkbox"/> Je ne sais pas, je souhaite en échanger avec le centre de formation

## PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Email : .....

## DOCUMENTS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Copie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité ( passeport ou carte d'identité ) / Photocopie du titre de séjour et de l'autorisation de travail si non ressortissant de l'UE.
- 1 photo d'identité
- CV actualisé
- Attestation d'inscription à France Travail (ex Pôle Emploi) (le cas échéant) pour les + 26 ans
- Copie des diplômes que vous avez validés (ou relevé de notes / attestation de réussite)
- Lettre motivant votre projet de formation et/ou votre projet professionnel
- Le cas échéant et si vous le désirez : reconnaissance RQTH / avis médical / notification MDPH en lien avec une situation de fragilité / handicap pouvant donner lieu à un aménagement / adaptation de parcours et des modalités d'évaluation

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées pour la constitution du dossier de candidature.

Fait à : ..... le .....

Signature :

### Politique d'utilisation des données :

Les informations recueillies sur ce dossier de candidature sont enregistrées dans un fichier informatisé par PALAFIS. Le traitement des données personnelles vous concernant, qui est fait dans ce dossier de candidature, respecte les obligations légales en vue d'assurer la gestion et le suivi de votre candidature à un de nos parcours de formation. Vous serez alors inscrit(e) dans un fichier prospect\*. PALAFIS vient à ne collecter que des données strictement nécessaires à la finalité déclarée de ce traitement. Les données collectées seront communiquées seulement au Service Admission de PALAFIS, puis lors de l'inscription à une formation, au Service Pédagogique des écoles. Votre CV ("curriculum vitae") pourra être transmis à l'entreprise susceptible de vous embaucher dans le cadre d'un contrat en alternance, à partir de votre admission. Les données collectées seront transmises à l'OPCO au moment de la signature du contrat en alternance. Ces données pourront être transmises aux organismes publics dans le respect de la sécurité et de la confidentialité des données, et ce pour satisfaire nos obligations légales, réglementaires ou conventionnelles. Ces données personnelles sont conservées pour la durée de 2 ans pour les prospects. Pour les personnes inscrites à PALAFIS, ces données seront conservées tout au long de la formation et pour une durée supplémentaire de 5 ans après la fin de formation. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au chapitre III du RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement, de retrait de consentement (sans porter atteinte à la légitimité du traitement fondé sur le consentement effectué avant le retrait de celui-ci), de suppression de vos données et à la portabilité des données qui vous concernent. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous envoyer un message à l'adresse mailsuivante : [info@palafis.fr](mailto:info@palafis.fr), ou par voie postale au 688 avenue des Follaz, 73000 - Chambéry | 30 route des Creusettes, 74330 - Poisy. Au besoin, en fonction de la demande, PALAFIS est en droit de vous demander de compléter votre message par une demande écrite et signée, accompagnée d'une copie du titre d'identité avec signature du titulaire de la pièce, en précisant l'adresse à laquelle la réponse doit être envoyée. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits "Informatique et Libertés" ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation au CNIL.

\*"Prospect" signifie toute personne potentiellement intéressée par un parcours de formation.