

## Vos motivations et votre projet professionnel :

Vous exposerez brièvement : (1) votre bilan personnel et professionnel, (2) les raisons qui vous incitent à entreprendre cette formation, (3) votre projet professionnel, (4) les questions que vous vous posez à ce stade de votre projet

## DOSSIER DE CANDIDATURE CS

### Votre choix de Formation(s)

CS RESPONSABLE TECHNICO-COMMERCIAL EN AGROFOURNITURES

CS RESPONSABLE TECHNICO-COMMERCIAL EN AGROEQUIPEMENTS

### État civil du Candidat :

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

✉ : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Numéro d'Identifiant Élève (INE) : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale ou MSA : \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  oui  non      Véhicule :  oui  non

#### Pièces à joindre au dossier

- 1 photo  
 CV détaillé                       Photocopie de la carte d'identité  
 Bulletin de notes des deux derniers trimestres et diplômes obtenus

Le :

Je certifie sur l'honneur  
l'exactitude des renseignements portés sur ce  
dossier

Signature :

#### MFR MOIRANS

184 route des Béthanies  
38430 Moirans

☎ : 04 76 35 41 60

Fax : 04 76 35 67 94

mfr.moirans@mfr.asso.fr

www.mfr-moirans.org

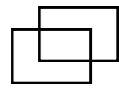
#### Statut envisagé :

- Contrat d'Apprentissage (uniquement pour l'option agrofournitures)  
 Contrat de professionnalisation

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Cadre réservé  
au centre de formation

	Date	Accepté	Refusé
Validation du dossier			
Épreuves écrites			
Entretien			



### Renseignements Administratifs :

Situation de famille :  Célibataire  Concubin  Autres : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du Père : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom de la Mère : \_\_\_\_\_

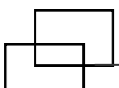
Nom et Adresse du Responsable Légal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Profession du Père : \_\_\_\_\_

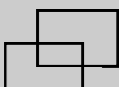
Profession de la Mère : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu la MFR de Moirans ?



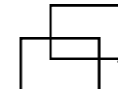
### Votre formation :

Année	Etudes suivies	Etablissement	Diplôme obtenu



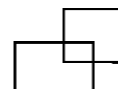
### Vos activités extraprofessionnelles :

Activités sportives, culturelles...menées



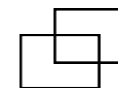
### Votre expérience professionnelle : (Durée totale : \_\_\_\_ ans)

Date	Activité Fonction	Nature du contrat Temps plein ou partiel	Employeur (nom et ville)



### Vos stages et activités bénévoles :

Année / durée	Activité	Lieu



Avez vous déjà une idée de l'entreprise partenaire pour cette formation ?

(si oui précisez son nom) : \_\_\_\_\_