

**DOSSIER DE CANDIDATURE****Formation par alternance  
À DONNEVILLE****FORMATION DEMANDÉE :****Formation Continue :**

- CTM Toiletteur       BP Educateur Canin

Modalités de financement envisagées :

- Personnel       Financement Région       France Travail       Transition Pro       CPF

 Autre : .....**Formation en Apprentissage :**

- CAPa MA support canin/félin       CAPa SAPVER  
 BM Educateur Comportementaliste canin/félin Nac

**ETAT CIVIL**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... N° Sécurité Sociale du candidat : ..... / .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone mobile : ..... - - - - -

Email : .....

Reconnaissance travailleur handicapé (RQTH) :     Oui     Non**Si personne mineure****COORDONNÉES REPRESENTANT LEGAL**

Nom : .....

Prénom : .....

- Père       Mère       Autre.....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone mobile : ..... - - - - -

Email : .....

**REGIME ENVISAGÉ**

- Externe       Demi-pensionnaire

- Interne (*uniquement pour les jeunes entre 15 et 25 ans et sous réserve de places disponibles*)

**SITUATION ACTUELLE**

- Étudiant       Salarié:CDI/CDD /Interim (rayer les mentions inutiles)

 Demandeur d'emploi - Si oui, inscrit(e) à France Travail depuis quelle date ? ..... / ..... / .....

## MÉTIERS ENVISAGÉS

- 1 - .....  
2 - .....  
3 - .....

## FORMATIONS/DIPLÔMES

Année	Formation suivie	Diplôme préparé	Établissement	Département établissement	Nature établissement	Diplôme obtenu
					<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## EXPERIENCES PROFESSIONNELLES, EMPLOIS et/ou STAGES (3 derniers)

Poste occupé	Entreprise	Durée	Année	Type de contrat / stage

## RECHERCHE D'ENTREPRISE

Société..... Nom responsable.....  
Tel..... A recontacter?.....

Société..... Nom responsable.....  
Tel..... A recontacter?.....

Société..... Nom responsable.....  
Tel..... A recontacter?.....

## POUR LES FORMATIONS EN APPRENTISSAGE

Avez-vous une promesse d'embauche :  Oui  Non

Si oui, dans quelle entreprise ? .....

## MOTIVATIONS

Quel est votre projet professionnel ?

Quels sont vos centres d'intérêt (sportifs, culturels ou autres) ?

Faites-vous partie d'une association ? Si oui, laquelle ? Et quelles sont vos missions au sein de celle-ci ?

Citez 3 de vos qualités et 3 de vos défauts

Quels pourraient être les freins au bon déroulement de votre parcours (logement, santé, matériel, transport...) ?

## POUR LES DEMANDEURS D'EMPLOI ET LES SALARIÉS :

### QUEL EST L'ORGANISME QUI VOUS ACCOMPAGNE DANS CE PROJET ?

- Opérateur de Compétences
- France Travail       Mission locale
- Transition Pro
- Autre : .....

### CADRE RÉSERVÉ A MFR DONNEVILLE

(cette partie sera complétée lors de votre entretien)

RDV le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_ Avec : .....

Date des tests : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_

Compétences acquises :

- 1 - .....
- 2 - .....

Capacités développées :

- 1 - .....
- 2 - .....

Niveau d'étude requis pour intégrer le cursus :  3

4

5

6

Niveau validé :  Oui  Non

Diplôme obtenu permettant l'entrée en formation : .....



## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA MFR DE DONNEVILLE?

- Internet :  Site Internet MFR  Réseaux sociaux (précisez) : .....  
 France Travail  Autre : .....  
Évènement :  Salon/Forum : .....  Portes Ouvertes  
Média :  Affichage  Radio (précisez) : .....  Presse (précisez) : .....  
Relation :  Connaissance  Entreprise  
 Structure d'information :  Collège / Lycée  CIO  
 Autre (précisez) : .....

## DOCUMENTS A FOURNIR AVEC VOTRE DOSSIER

- Photocopie du dernier diplôme obtenu ou du relevé de notes de l'examen  
 CV +lettre de motivation

Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Ces dispositions sont actualisées et renforcées par le RGPD (Règlement européen sur la protection des données personnelles) applicable à partir du 25 mai 2018.

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature :

**Dossier complet à déposer ou à retourner par mail à mfr.donneville@mfr.asso.fr**

**MFR DONNEVILLE  
LE CHÂTEAU  
1, Rue de la Voie Romaine  
31450 – DONNEVILLE  
05 61 81 90 82  
mfr.donneville@mfr.asso.fr**

Suivez-nous dès à présent [www.mfrdonneville.com](http://www.mfrdonneville.com)  
et sur nos réseaux sociaux



La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :  
- ACTIONS DE FORMATION  
- ACTIONS PERMETTANT DE FAIRE VALIDER LES ACQUIS DE L'EXPERIENCE (VAE)  
- ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE