

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Candidat
Numéro de sécurité sociale : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Votre situation actuelle : <input type="checkbox"/> Demande de Congé Individuel de Formation (entourez votre réponse) : oui - non <input type="checkbox"/> Fin de contrat (entourez votre réponse) : oui - non <input type="checkbox"/> Inscrit(e) au pôle emploi, depuis le <input type="checkbox"/> N° Identifiant : <input type="checkbox"/> Agence : <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une indemnisation Pôle Emploi (entourez votre réponse) : oui - non Si oui, laquelle ? Jusqu'à quelle date ? <input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA (entourez votre réponse) : oui - non <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation, apprentissage <input type="checkbox"/> Etudiant(e)/Lycéen (ne) <input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Autres cas (précisez) : <input type="checkbox"/> Reconnu Travailleur Handicapé Permis de conduire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, possédez-vous un véhicule personnel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Personne à contacter en cas d'urgence : Nom : Prénom : Numéro de téléphone : Adresse (si différente de l'adresse permanente de l'étudiant) :
Comment avez-vous connu notre centre ? <input type="checkbox"/> Par le CDI de votre lycée ou de votre école ? <input type="checkbox"/> Par un C.I.O ou organismes emploi (précisez) ? <input type="checkbox"/> Par la presse (écrite/radio/publicité) ? <input type="checkbox"/> Par un salon d'étudiant (lequel) ? <input type="checkbox"/> Par un(e) élève du CFPMS ? <input type="checkbox"/> Bouche à oreille <input type="checkbox"/> Internet (précisez) : <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Tout dossier incomplet ne sera pas examiné
<input type="checkbox"/> Fiche de prescription signée et tamponnée par Pôle Emploi ou Mission Locale <input type="checkbox"/> Photocopie de la pièce d'identité en cours de validité (recto/verso) <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de Sécurité Sociale <input type="checkbox"/> Photo d'identité <input type="checkbox"/> Relevé des notes des 2 dernières années et photocopie du dernier diplôme

Fait le : A :

Signature obligatoire :

CFPMS

Centre Commercial Le Merlan
Avenue Prosper Mérimée
13014 Marseille
Tel : 04.91.67.20.27
cfpms@free.fr / www.cfpms.net

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier remis le : Date des tests : Date d'entretien :
Suivi(e) par : Accepté Refusé

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Civilité
Nom : Date de naissance : Prénom : Lieu de naissance : Email : Nationalité : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone : Situation familiale : Nombre d'enfant(s) : Date de disponibilité :

FORMATION CHOISIE *Cochez la formation choisie*

Formations dans le Son	Formations dans l'Audiovisuel
<input type="checkbox"/> Responsable Technique d'Exploitations Sonores (RTES)	<input type="checkbox"/> Titre Professionnel Monteur Audiovisuel
<input type="checkbox"/> Techniques de la MAO (Musique Assistée par Ordinateur)	<input type="checkbox"/> Montage Audiovisuel (logiciel au choix)
<input type="checkbox"/> Beatmaking	<input type="checkbox"/> Adobe Premiere Pro
<input type="checkbox"/> Techniques de Sonorisation	<input type="checkbox"/> Adobe After Effects
<input type="checkbox"/> Technique Studio	<input type="checkbox"/> Adobe Photoshop
<input type="checkbox"/> Techniques d'Enregistrement et de Mixage	<input type="checkbox"/> Impression PAO
<input type="checkbox"/> Technicien DJ	<input type="checkbox"/> Etalonnage : Da Vinci Resolve
<input type="checkbox"/> Technicien Radio	<input type="checkbox"/> Ecriture scénaristique
<input type="checkbox"/> Animateur Radio	<input type="checkbox"/> Cinéma 4D
<input type="checkbox"/> Gestion de studio	<input type="checkbox"/> Prise de vue
<input type="checkbox"/> Réseau DANTE	<input type="checkbox"/> Photographe professionnel

NIVEAU SCOLAIRE

Années scolaires		Diplômes obtenus	Etablissement scolaire
De :	A :		
Renseignements complémentaires :			

PARCOURS PROFESSIONNEL

Durée		Société	Description du poste
De :	A :		
Renseignements complémentaires :			

CONNAISSANCES TECHNIQUES

Domaines	Niveau*	Observations
Son		
Vidéo		
Autres :		

* 1. Maîtrise 2. Bien 3. Moyen 4. Débutant

Logiciels informatiques	Niveau *	Observations
Premiere Pro		
Média Composer		
DaVinci Resolve		
After Effects		
Autres :		

* 1. Maîtrise 2. Bien 3. Moyen 4. Débutant

MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations pour rejoindre notre établissement et suivre cette formation ?
Quels seraient vos qualités personnelles et vos expériences professionnelles pour réussir votre formation ?
Décrivez votre projet professionnel :
Décrivez vos centres d'intérêt :

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

• Connaissez-vous une ou plusieurs entreprises susceptibles de vous embaucher ? Oui Non
Si oui, la ou lesquelles ?