

À retourner soigneusement rempli à l'adresse suivante :  
EDUCSUP | Service admissions  
7, rue Aumont Thiéville – 75017 PARIS (Lieu de formation)  
Tél : 01 44 30 02 22 | [www.educsup.fr](http://www.educsup.fr) | [contact@educsup.fr](mailto:contact@educsup.fr)



### INFORMATIONS GENERALES

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Nationalité française

Nationalité étrangère, précisez : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

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

Tél : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### Formation choisie

Formateur(rice) professionnel(le)  
d'adultes

*Titre professionnel de niveau 5 inscrit au RNCP*

### VOTRE SITUATION

Demandeur d'emploi

- N° d'identifiant pôle emploi : \_\_\_\_\_

- Depuis le : \_\_\_\_\_

- Agence pôle emploi : \_\_\_\_\_

- Bénéficiez-vous de l'ARE.  oui  non

- Si oui, depuis le \_\_\_\_\_

- Bénéficiez-vous du RSA ?  oui  non

Salarié en demande d'un PTP (Projet de  
Transition Professionnelle/Transition Pro)

En CSP (Contrat de sécurisation  
professionnelle)

En congés de reclassement suite à un PSE

R.Q.T.H. : contactez le référent handicap du centre [referenthandicap@educsup.fr](mailto:referenthandicap@educsup.fr)

### COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ETABLISSEMENT ?

Salon  Recherche sur Internet  Presse précisez : \_\_\_\_\_

Bouche à oreille  Site internet, précisez : \_\_\_\_\_  Pôle emploi

Autre précisez :

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Dernier poste occupé : \_\_\_\_\_

Statut (employé, agent de maître, cadre...) : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### AUTRES EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Entreprise	Poste occupé	Durée	Date
			Du __/__/____ Au __/__/____
			Du __/__/____ Au __/__/____
			Du __/__/____ Au __/__/____

### QUELS SONT VOS OBJECTIFS PROFESSIONNELS ?

---

---

---

### QUEL POSTE SOUHAITERIEZ-VOUS OCCUPER A LA FIN DE LA FORMATION ?

---

---

### QUELS TYPE DE PRODUITS, SERVICES ET/OU SECTEURS D'ACTIVITE VOUS INTERESSENT EN PRIORITE ?

---

---

### QUEL SALAIRE ANNUEL BRUT SOUHAITERIEZ-VOUS ? \_\_\_\_\_

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

### TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

- Deux photos d'identité
- Photocopie d'une pièce d'identité ou titre de séjour en cours de validité (Recto/verso)
- Photocopie de la carte vitale ou d'une attestation de sécurité sociale
- CV actualisé
- Une lettre de motivation exposant votre choix de formation à EDUCSUP et votre parcours professionnel

*Pour envoyer votre dossier de candidature ou pour toute demande d'informations complémentaires, contactez le service admissions :*

#### **EDUCSUP | Service admissions**

7, rue Aumont Thiéville – 75017 PARIS

Tél : 01 44 30 02 22 | [www.educsup.fr](http://www.educsup.fr) | [contact@educsup.fr](mailto:contact@educsup.fr)

En signant ce dossier, je certifie l'exactitude des informations et l'authenticité des pièces jointes à celui-ci

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature



**EDUCSUP | Service admissions**  
7, rue Aumont Thiéville  
75017 Paris  
Tél : 01 44 30 02 22  
[www.educsup.fr](http://www.educsup.fr) | [contact@educsup.fr](mailto:contact@educsup.fr)

Aux fins de traitement des candidatures, nous sommes amenés à solliciter des données personnelles vous concernant à l'occasion de la conclusion, l'exécution et le cas échéant, la rupture de votre dossier de candidature.

La signature du présent document vaut autorisation pour la société EDUCSUP de collecter, d'enregistrer et de stocker les données nécessaires. Ces informations sont réservées à l'usage d'Edusup et ne peuvent être communiquées qu'à Virginie Chabrol : 01 44 30 02 22 – [v.chabrol@educsup.fr](mailto:v.chabrol@educsup.fr) qui est susceptible de répondre à l'ensemble de vos demandes.