



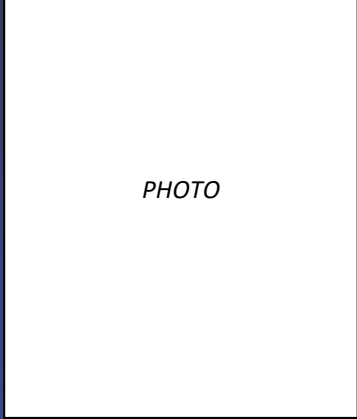
LES FORMATIONS



Commerce, Management, Marketing & Ressources Humaines

DOSSIER DE CANDIDATURE

Février 2026



VOS COORDONNÉES :

Nom : Prénom : Sexe : o M o F

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Tél.1 : Tél.2 :

Email :

N° de Sécurité Sociale : Nationalité :

Date de naissance : / / Lieu de naissance (indiquez également le n°département) :

Si vous êtes demandeur d'emploi inscrit auprès de Pôle Emploi (obligatoire si +26ans) :

Date d'inscription : / / N° identifiant :

Pour permettre un meilleur suivi, merci d'indiquer votre agence Mission Locale et le nom de votre conseiller :

Agence : Conseiller :

FORMATION(S) DEMANDÉE(S) :

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Titre professionnel - Employé(e) Commercial(e) Sur 8 mois - Ministère du travail | <input type="checkbox"/> Titre professionnel - Conseiller(ère) de Vente Sur 12 mois - Ministère travail |
| <input type="checkbox"/> BTS Management Commercial Opérationnel Sur 2 ans - Education Nationale | <input type="checkbox"/> BTS Négociation Digitalisation Relation Client Sur 2 ans- Education Nationale |
| <input type="checkbox"/> Titre professionnel – Assistant(e) de Direction Sur 2 ans – Ministère du travail | |
| <input type="checkbox"/> Bachelor Chargé(e) de Missions en Ressources Humaines (CMRH) Sur 12 mois - ISCG | <input type="checkbox"/> Bachelor Responsable en Développement Commercial et Marketing (RDCM) Sur 12 mois - ECORIS |
| <input type="checkbox"/> Mastère Manager en Ressources Humaines (MRH) Sur 2 ans - ECORIS | <input type="checkbox"/> Mastère Manager d'Affaires (MMA) Sur 2 ans – MANITUDE |

Contact :

15 rue des Oiseaux
79460 MAGNÉ
05.49.35.39.01
contact@formations-marais.com
Horaires : Lundi - Vendredi 8h30 - 18h
www.formations-marais.com

Les pièces utiles à votre dossier :

- ✓ Curriculum Vitae
- ✓ Lettre de motivation
- ✓ Copie des diplômes
- ✓ Relevés de notes du dernier examen
- ✓ Ancien contrat d'apprentissage

Parmi les entreprises du tableau précédent, l'une d'entre elles vous a-t-elle donné une réponse favorable ?

OUI NON

Si oui :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Nom du responsable ou de votre contact :

Téléphone : /..... /..... /..... /.....

Email :

VOS MOTIVATIONS :

1. Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

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

2. Selon vous, quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

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

3. Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ?

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

Si vous êtes admis(e) merci de nous indiquer la personne à contacter en cas d'urgence :

NOM Prénom : Tél : /..... /..... /..... /.....

Lien de parenté :

Adresse email :

Pour information :

Les référentiels de formation, la composition des équipes de formation, les moyens mis à disposition des apprenant(e)s et le règlement intérieur sont affichés dans le hall d'accueil et sont disponibles sur simple demande auprès du responsable pédagogique : M. Florent CASSOU – fcassou@formations-marais.com.

DEMANDE D'ADMISSION :

Je soussigné(e) demande à l'organisme Les Formations Du Marais de bien vouloir examiner ma candidature à l'entrée en

Fait à, le /..... /.....

Signature :

| Suivi candidat (cadre réservé à l'organisme de formation) | | | | |
|---|------------|------------|---------------------|--------------|
| Date | Conseiller | Entreprise | Date | Commentaires |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |
| /..... /..... | | | /..... /..... | |



■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :
ACTION DE FORMATION / ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE

