

DOSSIER

D'INSCRIPTION

Simple et rapide, vous pouvez aussi compléter ce dossier sans l'imprimer !

1
ENREGISTREZ
le fichier sur votre ordinateur

2
COMPLÉTEZ
les champs et enregistrez le document

3
ENVOYEZ
votre dossier à votre conseiller(e) AFTRAL



Photo d'identité
récente et en
couleurs

Scannée ou collée

Cadre réservé à l'administration

Dates des rdv:

Date de formation souhaitée :

Dossier suivi par :

Test : Résultat :

Test 2 : Résultat :

PROJET DE FORMATION

NIVEAU SOUHAITÉ : CAP (niveau 3) BAC (niveau 4) BAC+2 (niveau 5) BAC+3 (niveau 6) BAC+4/5
(plusieurs choix possibles)

SPÉCIALISATION : Transport de marchandises Transport de voyageurs Transport sanitaire
(plusieurs choix possibles) Logistique & supply chain Commerce Tourisme

MODE DE FORMATION : Alternance Transition Pro Formation conventionnée
(plusieurs choix possibles) *(contrat d'apprentissage ou de professionnalisation)* *(reconversion professionnelle)* *(France Travail conseil régional)*

NOM DE LA FORMATION :
(si connu)

IDENTITÉ

Sexe : Masculin Féminin

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Âge : Date de naissance :

Ville & département de naissance :
si né à l'étranger, indiquez le pays de naissance)

Nationalité : Française Union européenne hors Union européenne

N° de sécurité sociale (NIR) :

Pour l'alternance, le n°INE (identifiant Parcoursup affelnet) :

Pour les demandeurs d'emploi, le n° identifiant France travail :

Votre contact AFTRAL reste à votre disposition

Nom : Mail : Tél. :

SITUATION

Quelle est votre situation actuelle ?

- Scolaire
- Étudiant(e)
- En contrat aidé
- Sans activité
- Salarié(e) (CDD, CDI, intérim,...)
- En contrat C.I.V.I.S.
- En contrat d'apprentissage
- En contrat de professionnalisation
- Stagiaire de la formation professionnelle
- En recherche d'emploi (inscrit.e ou non à France Travail,..)

Votre scolarité :

Diplôme obtenu ou en cours	Année	Établissement	Ville et département	Statut (en cours ou obtenu)

Maîtrise de langues étrangères :

Êtes-vous, titulaire du permis B ? oui en cours non

Disposez-vous d'un moyen de locomotion ? oui en cours non

Hors permis B, disposez-vous d'autres permis de conduire ? oui non

Si oui, précisez lesquels :

Avez-vous déjà signé un contrat d'apprentissage ? oui non

Êtes-vous actuellement suivi(e) par une structure d'insertion ? oui non

(Mission Locale, PLIE, Agefiph, France Travail, Conseil Départemental, Transition pro,...)

Si oui, merci de préciser de quelle structure il s'agit :

Nom et prénom de votre contact :

Téléphone : Mail :

Êtes-vous actuellement bénéficiaire d'une allocation ? oui non

(par exemple : ARE, RSA, ASS, Garantie Jeune,...)

Si oui, précisez laquelle ?

Si vous êtes mineur(e), merci d'indiquer les coordonnées de votre représentant(e) légal(e).

Si vous êtes majeur(e), merci d'indiquer la personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Téléphone : Mail :

Souhaitez-vous rencontrer notre référent(e) handicap ? oui non

AUTORISATIONS

Merci de remplir les éléments ci-dessous et de cocher les cases qui correspondent à votre choix.

Je soussigné(e)..... autorise AFTRAL à :

- Transmettre les résultats de mes tests et de mon entretien aux entreprises ou partenaires de l'emploi et de l'insertion professionnelle dans le cadre d'un processus de recrutement.
- Conserver la copie de mes pièces d'identité / permis de conduire / diplôme(s) / attestation RQTH et autres documents liés à ma candidature dans mon dossier personnel AFTRAL.
- Transmettre des copies aux entreprises ou partenaires dans le cadre d'un processus de recrutement.
- Me contacter par mail ou sms pour me faire part d'opportunités d'emploi et de formation liées à mon projet professionnel.
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements de mon dossier de candidature.**

Fait à :

.Le :

SIGNATURE :

ou nom et prénom pour les dossiers digitalisés

L'inscription ne sera effective qu'après confirmation des modalités de financement ou signature d'un contrat.

Comment avez-vous connu AFTRAL ?

- AFTRAL.com
- Journées Portes Ouvertes
- Webinaire ou eJPO
- Salon ou forum
- Réseaux sociaux
- Job boards (Indeed, Hellowork,...)
- Bouche à oreille
- Via votre entreprise
- Via un conseiller emploi ou une structure d'insertion

Autre (précisez) :

VOTRE PROJET

Décrivez en quelques mots votre projet professionnel et votre motivation à réaliser une formation avec AFTRAL :

Pour un dossier d'inscription **COMPLET**, veuillez joindre **AU PLUS TÔT** les pièces suivantes :

Vous pouvez transmettre votre dossier et les pièces par mail à votre contact AFTRAL.

Veillez à bien renommer les pièces pour faciliter le traitement.

Format accepté : .jpeg, .pdf, .png. Taille maximale des fichiers : 2mo

- 1 photo d'identité récente et en couleurs (*jpeg au format identité sur fond neutre accepté*)
- Un CV actualisé
- Copie recto/verso de votre pièce d'identité ou titre de séjour
- Copie de tous les diplômes obtenus ou relevé(s) de notes dès l'obtention
- Pour les collégiens/lycées/étudiants : copie des 3 derniers bulletins scolaires -
- Pour les formations en conduite : copie du permis de conduire (*recto/verso couleur*)
- Pour les formations en conduite : *R.I.R: Relevé d'Information Restreint*
- Pour les moins de 16 ans : attestation de fin de scolarité (*à obtenir auprès de votre collège*)
- Pour tous les demandeurs d'emploi : justificatif d'inscription France Travail
- Si vous avez déjà signé un contrat d'apprentissage : copie de votre dernier contrat

Pièces complémentaires en fonction du besoin (facultatif) ou justifiant d'une situation particulière (*dispense, demande d'aménagement, ASSR 1 et 2, etc.*):

- Autre pièce :
- Autre pièce :
- Autre pièce :

Dossier* complet reçu le

**Pour les dossiers "alternance" : joindre une copie du cerfa Cerfa n° 10103*12 ou FA13 prérempli pour la saisie sur la plateforme OPCO*