



centre de formation Pasteur

Formulaire de candidature

Identification : IMP/039

Indice : H

Page : 1/2

NOM :

.....

Prénom :

.....

Sexe : F M

Nationalité :

.....

Date de naissance :

...../...../.....

Lieu de naissance :

.....

Adresse :

.....

.....

Localité :

.....

Code Postal :

N° téléphone :

Adresse mail :

.....

Formations suivies les 3
années précédentes
(indiquez une formation
par case)

Année en cours :

Cocher la ou les formation(s) souhaitée(s) :

- Bac Pro spécialité Prothésiste Dentaire
- BTM Prothèse Dentaire
- BTS Prothèse dentaire*
- Bac Pro Commerce
- BP Préparateur en Pharmacie
- CQP Dermocosmétique
pharmaceutique
- Titre de Conseiller(e) en
Dermocosmétique
- Aide et Assistante Dentaire
- Prépa BTS Diététique
- BTS Diététique
- Prépa BTS Opticien-Lunetier
- Bac Pro spécialité Optique Lunetterie
- BTS Opticien-Lunetier
- CQP Responsable Technique de
Magasin d'Optique
- BTS Analyses de Biologie Médicale
- BTS Qualité dans les
Industries Alimentaires et Bio-Industries
- Secrétariat Médical
- BTS Services et Prestation des
Secteurs Sanitaires et Sociales*

* Sous réserve d'ouverture en septembre 2012

Responsable légal :

Nom et prénom :

Adresse :

.....

.....

CP :

Ville :

Téléphone :

Merci de nous retourner, dès que possible, ce formulaire dûment complété et accompagné :

- De la photocopie des 3 derniers bulletins scolaires (de l'année en cours ou de l'année précédente)
- D'un C.V.
- D'une lettre de motivation manuscrite
- De 2 photos

A l'adresse suivante:

Centre de Formation Pasteur

13 Rue des Docks

51450 BETHENY

☎ 03 26 87 88 38 Fax : 03 26 85 21 81

 centre de formation Pasteur	Formulaire de candidature	Identification : IMP/039
		Indice : H
		Page :2/2

Formulaire de candidature
Partie réservée au Centre de Formation Pasteur

Date de l'entretien :

Les souhaits de l'apprenant :

Avis du Formateur-tuteur :

Renseignements complémentaires :

Candidature proposée aux entreprises suivantes :

Candidature retenue dans l'entreprise suivante :