

Le commerce t'intéresse ?

Choisis ta formation !

Fiche de renseignements

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Adresse mail :

Numéro de sécurité sociale :

Nationalité :

Française

Union Européenne

Etranger hors UE

Situation avant cette pré-inscription :

Scolaire

Prépa Apprentissage

Etudiant(e)

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Contrat aidé

Salarié(e)

Demandeur d'emploi

Dernier diplôme obtenu, préciser la spécialité :

Dernière classe / année suivie :

Secteurs d'activité souhaités :

Avez vous déjà une précédente expérience en contrat d'apprentissage ? :

OUI

NON

## CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

**Veillez choisir la ou les formations visée(s) :**

- CQP Animateur Opérationnel en Magasin (F/H)
- CQP Employé de Commerce (F/H)
- CQP Manager Opérationnel en Magasin (F/H)
- CQP Manager Opérationnel en Magasin Spécialité Gestion d'un Point de Vente (F/H)
- CQP Poissonnier (F/H)
- CQP Vendeur Charcuterie (F/H)
- CQP Vendeur Fruits et Légumes (F/H)

## CONTRAT D'APPRENTISSAGE

- Titre professionnel de Vendeur Conseil en magasin (F/H) (Niveau BAC)
- Titre professionnel de Vendeur Conseil en magasin Option Produits BIO (F/H) (Niveau BAC)
- Titre professionnel d'Employé Commercial en magasin (F/H) (Niveau CAP/BEP)

**Avez-vous une entreprise d'accueil ?**

OUI

NON

(Si vous n'avez pas encore trouvé, IFCDiS recherchera sur votre secteur une entreprise)

**(Si oui veuillez préciser l'adresse de l'entreprise ainsi que les différents renseignements sur le responsable ci-dessous)**

Nom de l'entreprise :

Nom du responsable :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone de l'entreprise:

Email de l'entreprise :

## DOCUMENTS A FOURNIR POUR LA PRE-INSCRIPTION

(Les éléments transmis ne seront pas restitués. Merci de ne pas communiquer d'originaux.)

Renvoyez cette fiche ainsi que les documents à fournir par mail ([contact@ifcdi.fr](mailto:contact@ifcdi.fr)) ou alors par courrier (IFCDIS, 15 rue Boudeville 31100 Toulouse.)

- Curriculum Vitae à jour (CV)
- Photocopies Recto-Verso de votre pièce d'identité

### COMMENT AVEZ-VOUS CONNU IFCDIS ?

- |  |   |   |                                      |
|--|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Site Internet | <input type="checkbox"/> Affichage      | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Entreprise  |
| <input type="checkbox"/> Presse        | <input type="checkbox"/> Mission locale | <input type="checkbox"/> Réseaux Sociaux  | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi |
| <input type="checkbox"/> Autres :      |   |   |                                      |

### SIGNATURE(S)

<b>Candidat :</b>	<b>Parent 1 :</b>	<b>Parent 2 :</b>	<b>Tuteur :</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 **RESPONSABLES LEGAUX :** Pour les mineurs la double signature est obligatoire si autorité parentale conjointe. Pour les majeurs, seule votre signature suffit.

Les informations recueillies sont destinées aux Responsables IFCDIS afin qu'ils puissent vous orienter vers la formation la plus appropriée et valider votre pré-inscription le cas échéant.

Ces informations seront conservées sur une durée maximale de 4 mois à compter du dernier contact avec le candidat.

Conformément à la loi numéro 78-17 du 06 janvier 1978 dite loi Informatique et Libertés et au règlement numéro 216-679 dit Règlement Général sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement.

Pour exercer ces droits ou pour toutes questions sur le traitement des données, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : [contact@ifcdi.fr](mailto:contact@ifcdi.fr)

En remplissant ce dossier de pré-inscription, vous autorisez IFCDIS à traiter vos données personnelles, comme mentionnées ci-dessus.