



# Dossier de Candidature



## LICENCE PROFESSIONNELLE

### « Métiers des Ressources Naturelles et de la forêt » – Parcours Conseiller forestier

Formation en alternance

Nom : .....

Prénoms : .....

Date de naissance :   /   /

Lieu de naissance : ..... Département

Nationalité : ..... permis de séjour (si étranger)  oui  non Cadre photo

N° de sécurité sociale (*obligatoire*) :

Adresse permanente : .....  
 .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Tél. professionnel : .....

Courriel : .....@.....

Situation actuelle :

Etudiant       Salarié       Demandeur d'emploi depuis le .....

Autres (*précisez*) : .....

## FORMATION ACTUELLE

Etablissement (Nom et adresse)	Diplôme préparé (intitulé précis) <i>modalité de la formation TP/CA/CP</i>

\*Modalités d'obtention : formation temps plein (TP) ou contrat d'apprentissage (CA) ou contrat de professionnalisation (CP) ou autre (préciser)

## FORMATIONS ANTÉRIEURES

Etablissement (Nom et adresse)	Diplôme	Date d'obtention	Mention	Modalité* TP/CA/CP

## STAGES EXPÉRIENCES, STAGES, APPRENTISSAGE

Durée	Entreprise	Fonctions - Activités
de ..... à ..... <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Apprentissage	Entreprise :  Secteur d'activité :  Téléphone :	
de ..... à ..... <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Apprentissage	Entreprise :  Secteur d'activité :  Téléphone :	

### ACTIVITÉS SPORTIVES ET CULTURELLES

Sport(s) pratiqué(s) ou activités culturelles : .....

Responsabilité associative (*précisez*) : .....

Passion(s) : .....

Comment avez-vous connu la formation :

bouche à oreille   
  établissement d'origine   
  publicité   
  site du Cnam   
  Internet

Je soussigné(e) : .....

reconnais avoir été informé(e) que toute inexactitude ou absence de réponse dans le présent dossier est susceptible d'entraîner la nullité de mon inscription ;  
 atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes.

Fait à ..... le .....

Signature :

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

Tél fixe :

Nom, prénom :

Tél portable :

Adresse mail :

Adresse postale :

**MAITRE D'APPRENTISSAGE**

J'ai trouvé un maître d'apprentissage :

Je n'ai pas trouvé de maître d'apprentissage. Région dans laquelle je désire effectuer mon apprentissage :

NOM – PRENOM :

RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE :

Adresse :

Téléphone(s) :

## COMPOSITION DU DOSSIER

Votre dossier doit comporter les pièces suivantes :	Réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> 1. Le dossier d'inscription rempli et signé ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. Une lettre de motivation manuscrite ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. Un Curriculum Vitae ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. Une photocopie des relevés de notes obtenues au cycle préparé actuellement ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5. Une photocopie du diplôme BAC+2 ( <i>Pour les diplômés de l'année en cours, cette pièce sera fournie ultérieurement, dès son obtention</i> ) ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6. Une photocopie des autres diplômes mentionnés par le candidat dans ce dossier ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7. Une photocopie de votre carte d'identité ;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8. Une photo d'identité.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9. Une lettre de recommandation du maître de stage (formation actuelle) et/ou un avis d'aptitude à la poursuite d'études délivré par l'établissement actuel	<input type="checkbox"/>
UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS de formations BAC+2	

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :		Dossier complet <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Vérifié par :		Saisie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date de l'entretien :		Résultat <input type="checkbox"/> admis(e) <input type="checkbox"/> refusé(e)
Date de la commission : avis d'admission sous réserve du contrat et de l'obtention du diplôme requis pour l'accès à la licence		
<b>Promesse d'embauche</b> <b>Contrat signé (limite au 31/8)</b>	Oui	le .....
<b>ADMISSION DEFINITIVE</b>	Oui	NON
<b>INSCRIPTION CNAM</b>	Oui	le .....
Commentaires : ..... .....		

Adresse de contact :

**UFA Mesnières**  
**Château de Mesnières**  
**76270 Mesnières-en-Bray**

CNAM Normandie  
 UFR des Sciences  
 Avenue de l'Université - CS 40018  
 76801 SAINT-ETIENNE-DU-ROUVRAY cedex 01