

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ÉTABLISSEMENT ?

Cochez une ou plusieurs cases

- Emailing/courrier     Portes ouvertes     Internet     Réseaux sociaux  
 Relation personnelle     Pôle Emploi - Mission Locale     Publicité (Presse – radio...)  
 Salon/forum (préciser lequel) : .....     Autres : .....

## DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

**Si votre dossier est non conforme, votre candidature ne pourra être enregistrée**

Pièces justificatives fournies au dossier	
Deux photos d'identité couleur	
Photocopie des diplômes	
Relevé de notes aux examens	
Relevés de notes de la dernière classe fréquentée	
Photocopie du dernier certificat de scolarité	
Photocopie recto-verso de la carte d'identité	
Photocopie de l'attestation (ou récépissé) de recensement/ Journée Défense et Citoyenneté	
Attestation d'assurance responsabilité civile	
Un relevé d'identité bancaire au nom du candidat	
CV avec photo et lettre de motivation	

**Ce dossier de candidature est à retourner à :**

EGC - École de Gestion et de Commerce  
58 rue de l'Hôpital Militaire - 59000 Lille

**Contact :**

Loïc HEENS : T. 03 28 53 00 02 - P. 06 74 65 88 44 - l.heens@egc-lille.com

Je souhaite recevoir des informations ciblées de la part du réseau CCI Hauts-de-France Formation concernant :

- Invitations aux événements     Offre de formation     Actualités par     mail     sms  
 je ne souhaite pas recevoir de message

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et vérifiables.

J'ai été averti(e), que, dans le cas contraire, il ne pourra être donné suite à ma demande de candidature, ou si mon admission a été prononcée, il pourra être procédé à mon exclusion de la formation

**Date et signature du candidat (e)**

Précédée de la mention manuscrite  
« Lu et approuvé »

**si le candidat (e) est mineur (e) date et signature du représentant légal.** Précédée de la mention manuscrite  
« Lu et approuvé »

Les informations qui vous concernent sont destinées à (nom du centre) organisme de formation de la CCI Hauts-de-France. Ces données font l'objet d'un traitement informatique et sont utilisées par les services administratifs et pédagogiques dans le but de traiter votre candidature à ou aux formation(s) choisie(s). Les données recueillies ne sont transmises à aucun tiers. Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : Anne MESSIAEN Directrice Juridique, CCI de région Hauts de France 299 Bd de Leeds CS 90028, 59 777 LILLE CEDEX, 0320637739, [dpo@hautsdefrance.cci.fr](mailto:dpo@hautsdefrance.cci.fr). Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, rendez-vous sur <https://hautsdefrance.cci.fr/politique-de-confidentialite/>

-  
EGC Lille  
-

## dossier de candidature

### FORMATION SOUHAITÉE

- Cycle alternant     Cycle étudiant

### ÉTAT CIVIL

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) : ..... Pays de naissance : ..... Département de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Nationalité : ..... Sexe : .....

N° identifiant national ou BEA (ex. 09 98 041112T) : .....

### SITUATION DE FAMILLE :

- Célibataire     Pacsé(e)     Marié(e)     Autre (précisez) : .....

Enfant(s) :  oui     non

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Avez-vous déjà été alternant (e) ?  Oui  Non    Etes-vous reconnu travailleur handicapé (e) ?  Oui  Non

Etes-vous inscrit (e) à pôle emploi ?  Oui  Non    Etes-vous inscrit (e) à la Mission Locale ?  Oui  Non

Etes-vous salarié (e) en transition professionnelle ?  Oui  Non

Nom de l'entreprise : .....

Permis de conduire :  oui  non     en cours    prévision de l'obtention (Mois/Année) : ...../.....

Moyen de locomotion : .....

PHOTO  
D'IDENTITÉ  
RÉCENTE  
À COLLER  
ICI  
Merci

## REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom et prénom du père : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Profession : .....

Nom et prénom de la mère .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Profession : .....

Nom et prénom du représentant légal (si mineur) .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : .....courriel : .....

## FORMATION

Formation	Établissement	Ville	Année	Diplômes préparés

## LANGUES PRATIQUÉES

LV1 : Anglais  Allemand  Espagnol  autre : .....  Notions  Courant  Bilingue

LV2 : Anglais  Allemand  Espagnol  autre : .....  Notions  Courant  Bilingue

LV3 : Anglais  Allemand  Espagnol  autre .....  Notions  Courant  Bilingue

## INFORMATIQUE

Logiciels utilisés

Word  Excel  Access  Powerpoint

Ciel Compta  Ciel Gestion  Autre : .....

## EMPLOIS – STAGES – ACTIVITÉS RÉALISÉES

Raison sociale de l'entreprise ou de l'établissement	Ville	Date / Durée	Poste(s) occupé(s)	Statut : (stagiaire, bénévole, sous contrat d'apprentissage contrat professionnel, salarié..)

## ACTIVITÉS ANNEXES

Loisirs/Centres d'intérêts .....

Activités bénévoles /associations : .....

Séjours à l'étranger (pays/durée/objet) :

## ORIENTATION /PROJET PROFESSIONNEL

Expliquez en quelques phrases le choix de l'orientation / Quel métier envisagez-vous d'exercer à la fin de vos études ?

Quels sont vos atouts personnels et professionnels pour la formation souhaitée ?