

# DOSSIER DE CANDIDATURE APPRENTISSAGE ET AUTRES CONTRATS

A compléter EN LIGNE sur le PDF modifiable  
et à retourner à [apprentissage@erasme.fr](mailto:apprentissage@erasme.fr)

ANNEE SCOLAIRE

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage               | <input type="checkbox"/> Autre prise en charge employeur |
| <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation       | <input type="checkbox"/> Autres projets, précisez :      |
| <input type="checkbox"/> Période de transition professionnelle |  |

NOM :

Prénom :

## 1. FORMATION VISÉE

☐ EDUCATEUR SPECIALISE

Niveau 6

☐ MONITEUR EDUCATEUR

Niveau 4

- ☐ Vous êtes titulaire d'un diplôme de niveau 6 et vous souhaitez candidater pour une demande d'allègement (parcours en 2 ans) ?  
Cochez cette case pour compléter un dossier soumis à décision à la Commission d'allègement

**Un oral de sélection vous sera proposé ultérieurement**

Les candidats Moniteur Educateur et Educateur Spécialisé **sur le point de signer un contrat d'apprentissage ou un contrat de professionnalisation** au sein d'un établissement ou service social ou médico-social sont dispensé de participation à l'entretien d'admission **dès vérification faite par le service apprentissage d'ERASME**. Pour les autres candidats, la procédure nationale de préinscription et l'entretien d'admission demeurent obligatoires.

## 2. SITE DE FORMATION

- ☐ Toulouse  
☐ Montauban  
☐ Mane

## 3. EMPLOYEUR AU MOMENT DE LA CANDIDATURE OU POTENTIEL

- Raison sociale :  
➤ Personne à contacter :  
➤ Statut entreprise : ☐ Privé ☐ Public  
Adresse :  
Téléphone :  
Mail :  
➤ Date de démarrage envisagée :

**POUR LES CANDIDATS À L'APPRENTISSAGE, SI VOUS N'AVEZ PAS TROUVÉ UN EMPLOYEUR AU MOMENT DE LA CANDIDATURE :**

Restez en lien avec le **CFA** qui assure des mises en relation à partir des **offres d'emploi partenaires** et **profils recherchés**.

Prévenez le CFA lorsque vous recevez une **réponse positive** pour un contrat d'apprentissage.

## 4. CANDIDAT

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Permis B : ☐ Oui ☐ Non

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° INE (le cas échéant) :

Portable :

Mail :

**Rappel : le contrat d'apprentissage est réservé aux moins de 30 ans sauf en cas de dérogations suivantes :**

Situation de handicap : ☐ Oui ☐ Non

Sportif de haut niveau : ☐ Oui ☐ Non

Poursuite d'étude en alternance de moins d'1 an : ☐ Oui ☐ Non

Projet de création d'entreprise : ☐ Oui ☐ Non

## 5. SITUATION AU MOMENT DE LA CANDIDATURE

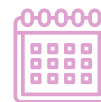
☐ Etudiant

☐ Salarié (contrat d'apprentissage et de professionnalisation compris)

☐ Demandeur d'emploi

☐ Autre (précisez)

## 6. PARCOURS DE FORMATION ANTÉRIEUR



Diplôme préparé	Nom de l'établissement	Adresse de l'établissement	Obtenu (OUI / NON)	Année d'obtention

## 6. PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER OBLIGATOIREMENT

- ☐ CV à jour
- ☐ Copie des diplômes (le cas échéant)
- ☐ Bulletin de notes de votre dernière année de formation
- ☐ Copie de la CNI

## 7. ATTESTATION

Je soussigné(e)

avoir pris connaissance :

- Du fait que, seuls les dossiers de candidature complets ne seront pris en compte.

Du fait que, si ma candidature porte sur un contrat en alternance (apprentissage ou autre), mon inscription ne sera définitive qu'après :

- la signature des documents contractuels requis (contrat d'apprentissage et/ou CERFA, convention de formation) par l'ensemble des parties concernées (Employeur / CFA / Apprenti),
- et sous réserve des places disponibles au sein de l'organisme de formation Erasme.

- Du fait que, si je suis candidat à l'apprentissage et que je sollicite l'aide du CFA pour la recherche d'un employeur, Erasme sera amené à transmettre mon curriculum vitae à des employeurs potentiels.

- Du fait que, si ma candidature porte sur un autre statut :
  - J'aurai l'obligation de me présenter à toute convocation éventuelle (entretiens, oraux, réunions) émise par l'organisme de formation.
  - Mon inscription ne sera définitive qu'après la signature par toutes les parties de la convention pluriannuelle de formation.

- De la possibilité de modifier à tout moment les données personnelles me concernant, en contactant la Déléguée à la Protection des Données (DPD) à l'adresse suivante : [direction@erasme.fr](mailto:direction@erasme.fr)

- Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à informer sans délai Erasme de toute modification relative à mon dossier, notamment concernant :
  - ma situation professionnelle ou contractuelle (employeur, financeur, accords en cours),
  - mes coordonnées personnelles et professionnelles (adresse postale et électronique, numéro de téléphone),
  - ainsi que toute autre information nécessaire au suivi administratif de mon inscription.

Fait à :

Le :

Signature électronique :

### Contact



05.61.19.27.60



[apprentissage@erasme.fr](mailto:apprentissage@erasme.fr)



[www.erasme.fr](http://www.erasme.fr)