

L'alternance, mon meilleur chemin vers l'emploi !

Une école ... mon métier !

DIPLÔME

Licence Professionnelle
Chef de Projet Touristique

Code Cnam : LP13901A | Code RNCP : 29983

📍 Lieu : Dax



DOSSIER DE CANDIDATURE

Année 20 ..
20 ..

Je complète et je renvoie mon dossier à :

Cnam Nouvelle-Aquitaine
Service général de l'alternance

✉ Cité Numérique
2 rue Marc Sangnier
33 130 Bègles

✉ naq_info@lecnam.net

☎ 05 57 59 23 00

**L'envoi de votre dossier dans les plus
brefs délais est un atout pour votre
sélection !**



le cnam
Nouvelle-Aquitaine

Vos informations personnelles

Identité :

☐ Mme ☐ M.

N° INE : _____

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

né-e le : __/__/____ à : _____

Prénom : _____

Nationalité : _____

n° dept. : __ Pays : _____

Adresse permanente (là où le courrier vous sera envoyé) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Études en cours – Année 20 .. – 20 ..

☐ DUT spécialité : _____

☐ BTS spécialité : _____

☐ autre - précisez : _____

Établissement : _____



Formations antérieures

	Diplôme	Établissement	Obtention oui/non	Observations
Année 20 .. – 20 ..				
Année 20 .. – 20 ..				
Année 20 .. – 20 ..				

Autres diplômes ou certifications obtenus (BAFA, Voltaire, Pix, etc ...)

.....
.....

Langues vivantes :

ANGLAIS :

Niveau ☐ scolaire
☐ intermédiaire
☐ confirmé

Test passé : ☐ Oui ☐ Non

Nom du test : _____

Date du test : Score obtenu :

AUTRE LANGUE :

Niveau ☐ scolaire
☐ intermédiaire
☐ confirmé

Test passé : ☐ Oui ☐ Non

Nom du test : _____

Date du test : Score obtenu :

Reconnaissance travailleur-se handicapé-e

☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de fournir à votre dossier la notification RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)

Informatique :

Logiciel	Niveau	Exemple de réalisation
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	

Expériences professionnelles :

Type de contrat	Entreprise	Dates - durée	Activités - fonctions
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			

Activités annexes

Description (activités, rôle-s associatif-s, pratique musicale, sport, niveau) :

.....

Êtes-vous candidat·e à d'autres formations ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles :

.....



- ☐ Autre, précisez :



- Avez-vous un moyen de locomotion ? ☐ Oui ☐ Non

Pourquoi avez-vous choisi l'alternance ?

- ☐ Facilité pour trouver un emploi ☐ Autres (à préciser) :

Comment avez-vous connu cette formation ?

- ☐ Internet ☐ Réseaux sociaux ☐ Autres (à préciser) :

— **1998** —

- Apprentissage ○ Professionnalisation

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil pour votre formation : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

N° de SIRET :

Adresse :

N° téléphone :

Nom de votre contact :

E-mail du contact :

Si non, précisez vos démarches en cours :

A joindre à votre dossier :

Réservé
à l'administration

☐	1 - Une lettre de motivation précisant votre projet professionnel	☐
☐	2 - Un Curriculum Vitae détaillé et destiné aux entreprises	☐
☐	3 - Une photocopie des relevés de notes obtenus post-bac (bac + 1 et bac + 2) et une photocopie de votre diplôme bac +2 si obtenu	☐
☐	4 - Une photocopie de votre carte d'identité et de votre carte vitale	☐
☐	5 - Avis motivé de poursuite d'études du responsable pédagogique	☐
☐	6 - Autre (préciser) :	☐

- Joindre à votre dossier toute pièce que vous jugerez utile et pertinente de présenter (lettre de recommandation, avis de poursuite d'étude...).
- Une photocopie du Bac + 2 obtenu (ou notification VAPP) sera à fournir dès son obtention et au plus tard avant le premier cours.

Données personnelles :

J'autorise les établissements partenaires à me transmettre des informations* par email et sms ☐ Oui ☐ Non
(convocation aux examens, organisation des cours, etc)

J'autorise les associations d'élèves et d'anciens élèves à me contacter par email. ☐ Oui ☐ Non

*Vos coordonnées ne seront jamais transmises à des tiers.

Je soussigné-e, (Prénom, NOM)

☐ atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes et reconnais avoir été informé-e que toute inexactitude ou absence de réponse dans le présent dossier est susceptible d'entraîner la nullité de ma candidature.

☐ autorise les établissements partenaires à enregistrer informatiquement, et à des fins exclusives de gestion administrative, les données contenues dans ce dossier.

☐ autorise les établissements partenaires à communiquer les éléments de ma candidature aux entreprises recherchant des alternants ainsi qu'aux partenaires de formation

☐ déclare avoir pris connaissance du contenu et des modalités de la formation proposée

Fait à, le

Transmission au centre de :

Le : __ / __ / ____

Enregistrement candidature le : __ / __ / ____

Par :

Dispositif

- ☐ Contrat de professionnalisation
- ☐ Contrat d'apprentissage
- ☐ Individuel
- ☐ Autre

Visa du responsable de formation

Le : __ / __ / ____

Date d'entretien de sélection

Le : __ / __ / ____

Avis du jury