



DOSSIER de  
**CANDIDATURE**

Nom .....

Prénom.....

Photo  
obligatoire

**POUR LE CYCLE DE FORMATION :**

**RESPONSABLE VISUEL MERCHANDISER**

Dossier à retourner à [esdc@gard.cci.fr](mailto:esdc@gard.cci.fr)  
Ou ESDC – Formeum 417 rue Georges Besse – 30035 Nîmes Cedex 1

**Pièces à fournir obligatoirement pour l'étude du dossier :**

- CV à jour
- Copie des diplômes
- Copie des certificats de travail (2 années les plus significatives)
- Carte d'identité
- Carte de séjour (pour les candidats de nationalité étrangère)
- Permis de conduire

**Signature du candidat qui certifie l'exactitude des renseignements fournis**

Fait à

Le

Signature

« J'autorise l'Ecole Supérieure de Design Commercial de la CCI Gard à me photographier/filmer au cours de ma formation et à utiliser mon image pour tout document promotionnel lié à l'école»

Oui  Non



## VOTRE IDENTITE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

.....

.....

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

Tél fixe .....

Mobile .....

Email.....

Date de naissance.....

Lieu/Ville ..... Pays.....

N° de sécurité sociale.....

### **Avez-vous ?**

Permis de conduire

Voiture à disposition



## VOTRE SITUATION

### Situation familiale :

Célibataire  Vie maritale/PACS  Marié(e)  Divorcé(e)

Nombre d'enfant(s) ..... Age.....

### Vous êtes :

- Etudiant
- Demandeur d'emploi : Depuis le : ..... / ..... / .....  
Indemnisé(e)  Non indemnisé(e)
- Salarié (en vue d'un congé individuel de formation)
- Autres.....  
.....

### Vous envisagez la formation :

- en contrat de professionnalisation
- via le CIF (Congé Individuel de Formation)
- sur le plan de formation de l'entreprise
- avec un financement public
- autres.....

### Recherchez-vous un logement sur Nîmes ?

Oui  Non

En vue d'une colocation avec d'autres étudiant(e)s, souhaitez-vous être mis en relation et nous autorisez-vous à communiquer vos coordonnées téléphoniques/mail ?

Oui  Non



## VOTRE MOTIVATION A SUIVRE LA FORMATION

Objectif professionnel visé après la formation : .....

.....  
.....  
.....

Besoins en termes de connaissances et de compétences pour atteindre cet objectif :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Raisons de l'inscription à la formation :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



## VOS ÉTUDES

### Formation initiale

Années	Classes	Nom du diplôme préparé	Diplôme	
		(précisez la nature)	Obtenu*	Non obtenu*

### Formation professionnelle

Intitulé et niveau de la formation	Durée (heures)	Année(s)	TITRE OU ATTESTATION OBTENUS

## VOTRE PRATIQUE INFORMATIQUE

Possédez-vous un ordinateur personnel ? Oui  Non

Logiciel	Jamais utilisé	Niveau Débutant	Niveau Intermédiaire	Niveau Avancé
Pack Office				
Indesign				
Photoshop				
Illustrator				
SketchUp				



## VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Année(s)	Durée	Entreprise - Activité	Fonction/Mission



**Votre expérience professionnelle la plus significative**

Titre exact : .....

Entreprise .....

Taille de l'entreprise..... Taille de l'équipe de travail.....

Secteur d'activité .....

Salaire annuel brut (dernière année) : .....

Votre position dans l'organigramme de l'entreprise (faire un dessin) :

Les produits ou services commercialisés :

.....  
.....

Définition de votre fonction :

.....  
.....  
.....

Votre plus grande réalisation au sein de cette entreprise :

.....  
.....  
.....  
.....



## VOTRE AUTO-EVALUATION

Par rapport à vos acquis, quels sont :

- Vos points forts .....  
.....  
.....
- Vos points faibles .....  
.....  
.....

## VOS ACTIVITES EXTRA-PROFESSIONNELLES & LOISIRS

Sport • • •
Activité culturelle • • •
Activité associative • • • •
Autres (à détailler) • • • •





## VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous trouvé une entreprise pour signer votre contrat d'alternance ?

**OUI** ❖ **Entreprise** \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal/Ville \_\_\_\_\_

Tél entreprise \_\_\_\_\_

Responsable contacté \_\_\_\_\_

Tél direct ou mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Commentaires \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NON** Avez-vous des pistes ?

❖ **Entreprise 1** \_\_\_\_\_

Code postal / Ville \_\_\_\_\_

Responsable contacté \_\_\_\_\_

Tél/Mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

❖ **Entreprise 2** \_\_\_\_\_

Code postal / Ville \_\_\_\_\_

Responsable contacté \_\_\_\_\_

Tél/Mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

❖ **Entreprise 3** \_\_\_\_\_

Code postal / Ville \_\_\_\_\_

Responsable contacté \_\_\_\_\_

Tél/Mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_



**AFIN DE PRÉPARER VOTRE ENTRETIEN, MERCI DE BIEN VOULOIR, POUR CHACUN DES POINTS SUIVANTS, DONNER UN EXEMPLE D'APPLICATION PERSONNELLE ET/OU PROFESSIONNELLE PUISÉ DANS VOS EXPÉRIENCES PASSÉES.**

**CAPACITÉS À :**

PRENDRE DES DÉCISIONS AVEC AISANCE : .....

.....  
.....

ARGUMENTER : .....

.....  
.....

COMMANDER : .....

.....  
.....

IMAGINER – CRÉER : .....

.....  
.....

ÊTRE INDÉPENDANT – ÊTRE AUTONOME : .....

.....  
.....

ORGANISER : .....

.....  
.....

ÊTRE PONCTUEL : .....

.....  
.....

PRENDRE DES RESPONSABILITÉS : .....

.....  
.....

.....  
.....