



DOSSIER de **CANDIDATURE**

Mr

Mme

Nom

Prénom.....

Photo

CURSUS DE FORMATION SOUHAITE

- Bac+3 I Responsable Visuel Merchandiser** (1 an en alternance)
Titre RNCP – Niv II français / Niv 6 européen
- Bac+3 I Responsable Visuel Merchandiser** (6 mois à temps plein dont 2 mois de stage)
Titre RNCP – Niv II français / Niv 6 européen
- Bac+2 I Visuel Merchandiser / Décorateur retail** (2 ans : 1^{ère} année temps plein dont 4 mois de stage alterné et 2^{ème} année en contrat d'alternance) - Titre RNCP – Niv III français / Niv 5 européen
- Bac+2 I Visuel Merchandiser / Décorateur retail** (1 an à temps plein dont 2 mois de stage)
Titre RNCP – Niv III français / Niv 5 européen
- Décorateur d'intérieur** (4 mois à temps plein / stage facultatif) – Certificat CCI
 - Home staging / option** (module 2 jours) – Certificat CCI

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

«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

Signature du candidat qui certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le dossier

Fait à

Le

Signature

Dossier à retourner à esdc@gard.cci.fr

Ou par courrier : ESDC – Bâtiment Formeum - 417 rue Georges Besse – 30035 Nîmes Cedex 1



VOS COORDONNEES

Adresse personnelle

.....

.....

Code postal Ville

Tél. Mobile **Tél. fixe**

Email.....

Date de naissance / /

Lieu/Ville Pays

N° de sécurité sociale

Avez-vous ?

Permis de conduire

Voiture à disposition

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 SITUATION

Situation familiale :

Célibataire Vie maritale/PACS Marié(e)
Divorcé(e) Veuf(ve)
Nombre d'enfant(s) Age(s)

Vos parents : (si vous avez moins de 25 ans)

Profession du père
Profession de la mère
Adresse
Tél.....

Votre situation :

- Etudiant**
 - N° INE (Identification Nationale des Etudiants)
- Demandeur d'emploi**
 - Date d'inscription / /
 - N° de demandeur d'emploi
 - Indemnisé(e) Non indemnisé(e)
- Salarié(e)**
 - Profession actuelle
 - Nom et coordonnées de l'employeur
- Autre :**
- Vous avez une reconnaissance Travailleur Handicapé**

Votre mode de financement du coût de l'école :

- Alternance (contrat de professionnalisation ou apprentissage)
- CPF
- CPF de transition
- Plan de formation de l'entreprise
- Financement personnel
- Financement public
- Autres.....



➤ 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 | | | | |

➤ VOTRE PRATIQUE DE L'ANGLAIS

Langue maternelle Courant Débutant
 TOEIC Score..... Autres..... Score.....



➤ VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

| Année(s) | Durée | Entreprise - Activité | Fonction/Mission | Motif de la rupture |
|----------|-------|-----------------------|------------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



➤ 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 et loisirs)

Centres d'intérêt / Sport / Activités culturelles / Vie associative / Loisirs ...

-
-
-
-
-
-



➤ VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Pour l'alternance, avez-vous trouvé une entreprise pour vous accueillir ?

OUI NON

- ❖ **Nom de l'entreprise d'accueil** _____
- Adresse _____
- Code postal/Ville _____
- Tél _____
- Responsable contacté _____
- Ligne directe ou mobile _____
- Email _____
- Commentaires éventuels _____
- _____

Quelle est votre zone géographique de recherche ?

Principales villes _____

Quelles principales entreprises avez-vous démarchées ?

- ❖ **Entreprise 1** _____
Nom et fonction du responsable contacté _____
Tél/Mobile _____
Email _____
- ❖ **Entreprise 2** _____
Nom et fonction du responsable contacté _____
Tél/Mobile _____
Email _____
- ❖ **Entreprise 3** _____
Responsable contacté _____
Tél/Mobile _____
Email _____
- ❖ **Entreprise 4** _____
Nom et fonction du responsable contacté _____
Tél/Mobile _____
Email _____
- ❖ **Entreprise 5** _____
Nom et fonction du responsable contacté _____
Tél/Mobile _____
Email _____



➤ VOTRE PREPARATION D'ENTRETIEN

AFIN DE PRÉPARER NOTRE ECHANGE, 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 :

RENDRE DES DÉCISIONS AVEC AISANCE :

ARGUMENTER :

COMMANDER :

IMAGINER – CRÉER :

ÊTRE INDÉPENDANT – ÊTRE AUTONOME :

ORGANISER :

ÊTRE PONCTUEL :

PRENDRE DES RESPONSABILITÉS :



➤ NOTRE ECOLE

Comment avez-vous connu l'ESDC ?

- Site web ESDC
- Site web CCI
- Facebook
- Instagram
- Google recherche
- LinkedIn
- Salon, lequel
- Relations (ancien élève, amis, parents, professionnels...)
- Institutions (Pôle Emploi, APEC, CIO, PAIO, Onisep...)
- Autres

Merci et à bientôt !