



## ECBG Blanche de Castille

### Formation Continue et par Apprentissage

#### **DOSSIER DE CANDIDATURE**

**2026-2027**

NOM :

Prénom :

Intitulé de la formation souhaitée :

Le dossier d'inscription complet est à transmettre à

Nicolas SEVESTRE – 5 Avenue de la République 45300 PITHIVIERS

[nicolas.sevestre@ecbg45.fr](mailto:nicolas.sevestre@ecbg45.fr)

Cadre réservé à l'administration

Date de réception de dossier :

Date de l'entretien :

Décision suite à l'entretien :



## I) INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité :  Madame  Monsieur  Non genre

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Né(e) le :  Ville de naissance :

Département de naissance :  Nationalité :

Pays de naissance :

Adresse domicile :

Code postal :  Ville :

Téléphone domicile :  Téléphone portable :

Courriel :

N° de Sécurité sociale :

*J'autorise l'ECBG Blanche de Castille à me transmettre des informations administratives et pédagogiques :*

Par SMS :  Oui  Non      Par courriel :  Oui  Non      Par Teams :  Oui  Non

## II) RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Vous souhaitez faire une demande d'aménagements d'épreuves aux examens :  Oui  Non

Avez-vous une Reconnaissance Qualité travailleur Handicapé ?  Oui  Non

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ?  Oui  Non

Si oui lesquelles  PPS  PAP  PAI  Autre

Vous souhaitez nous informer d'une situation particulière qui vous concerne et qui nécessiterait un aménagement personnalisé durant votre formation :



ECBG  
Ecole Catholique Blanche de Castille  
STE JEANNE D'ARC  
ST GREGOIRE  
BLANCHE DE CASTILLE

### III) ALTERNANT MINEUR (*à remplir obligatoirement par le responsable légal*)

Nom et Prénom du responsable Légal : [ ]

Père       Mère       Autre (à préciser) : [ ]

En qualité de : [ ]

N° et rue : [ ]

Code Postal : [ ] Ville : [ ]

Téléphone fixe : [ ] Téléphone portable : [ ]

Courriel : [ ]

Je soussigné(e) [ ] représentant légal

Autorise

N'autorise pas

L'apprenti [ ]

A quitter l'établissement en cas d'absence d'un formateur ou de changement d'emploi du temps.

Date : [ ]

Signature : [ ]

### IV) SITUATION PROFESSIONNELLE

En activité / profession actuelle : [ ]

Demandeur d'emploi :  + d'1 an       - d'1 an       N° d'identifiant Pôle emploi : [ ]

Scolaire      N° Identifiant National Elève\* : [ ]

Département scolarisation précédente : [ ]

Autre (à préciser) : [ ]

\*Figure sur les bulletins, certificat de scolarité, EXEA de sortie

QUELS EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ET / OU DE FORMATION ?



## V) TYPE DE DINANCEMENT

Contrat d'apprentissage (A)

Autres :

Avez-vous déjà une entreprise pour votre alternance ?

Oui     Non     en attente d'une réponse définitive

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Personne à contacter :

## VI) DIPLOMES OBTENUS

Brevet des Collèges

CAP / BEP

Brevet Professionnel

BTS

Bac Général

Bac Professionnel

Bac Technologique

Licence

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Autre diplôme ou titre ou autre certification :

Année :

## VII) CONSTITUTION DU DOSSIER

*Fournir les pièces suivantes et les insérer dans le dossier :*

Curriculum vitae

Lettre de motivation (manuscrite ou numérique)

1 photo d'identité

Copie du dernier relevé de notes

Copie attestation sécurité sociale

Attestation Journée Défense et Citoyenneté

Reconnaissance travailleur handicapé

Copie resto-verso de la Carte Nationale d'identité (ou passeport, carte de séjour ...)