



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

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 genré

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 :



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 ...)