



Ecole Nationale des Industries du Lait et des Viandes

212 rue A.France- BP 141
74805 La Roche-sur-Foron Cedex
Tél : 04 50 03 47 13 / Fax : 04 50 97 61 23
mail : cfppa.la-roche-sur-foron@educagri.fr
Site Internet : www.enilv74.com

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE SCOLAIRE 20.... / 20....

INTITULÉ DE LA FORMATION CHOISIE :

INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT :

Nom []

Prénoms

Date de naissance Photo

Lieu de naissance

Nationalité []

Date de validité de la carte de séjour.....

N° de Sécurité Sociale

Adresse personnelle

Commune Code postal

Téléphone fixe.....Téléphone portable.....

Adresse e-mail

Situation familiale (ex : célibataire, marié....)

Avez-vous des enfants ? NON OUI Si oui, combien :.....

Photo : Autorise n'autorise pas l'établissement à utiliser les photos prises au sein de l'établissement en vue d'une utilisation pédagogique ou administrative dans le respect de la réglementation du droit à l'image.

--	--	--

↪ **MOTIVATION - MOBILITE :**

- Vous disposez d'un moyen de locomotion : OUI NON

Si oui, lequel :

- Êtes-vous mobile : OUI NON

Zone géographique (départements ou régions) dans laquelle vous recherchez une entreprise :
.....
.....

- Avez-vous des contre-indications médicales?
OUI NON

Si oui, lesquelles :

- Avez-vous une reconnaissance « Travailleur Handicapé » ?
OUI NON

- Quelles sont les motivations qui vous amènent à postuler pour cette formation ?

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

↪ **CONTACTS ENTREPRISES :**

Êtes-vous en contact avec des entreprises dans lesquelles vous pourriez effectuer votre alternance ou vos stages :

- OUI NON

Si oui, quelles sont les entreprises contactées :

- ①
- ②
- ③
- ④

Si non, indiquez les secteurs d'activités et/ou types d'entreprises dans lesquels vous aimeriez faire votre alternance ou vos stages :

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

🔗 **COMPLEMENT D'INFORMATIONS :**

Dernier diplôme obtenu

Options.....

Date d'obtention.....

Etablissement fréquenté

Langues vivantes : *(entourez la ou les langues pratiquées)*

Anglais	Allemand
Espagnol	Autres :

Comment avez-vous connu l'école ?

Comment avez-vous connu la formation ?

Avez-vous postulé pour d'autres formations ? *(Merci de nous préciser lesquelles et dans quels établissements)*

.....

CADRE À REMPLIR POUR LES CANDIDATS MINEUR(E)S uniquement:

Nom et prénom du père :.....

Nom et prénom de la mère :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Nbre de frères et sœurs.....

Profession du père :.....

Profession de la mère :.....

Souhaitez-vous l'envoi des bulletins scolaires à une autre adresse, précisez l'adresse et le destinataire :

🔗 **SERVICE HÉBERGEMENT-RESTAURATION :**

Pendant votre formation :

Vous ne souhaitez pas bénéficier de l'hébergement-restauration de l'ENILV (**Externe**)

Vous souhaitez prendre vos repas du midi à l'ENILV (**Demi-pensionnaire**)

Vous souhaitez bénéficier de l'hébergement-restauration de l'ENILV (**Interne en pension complète**)

Fait à Le

Signature :