Centre de Formation d'Apprentis Interpro28
Rue Charles Isidore Douin
CS 30819 - 28008 Chartres Cedex
Tél : 02 37 91 66 66
Email : info@cfainterpro-28.fr
Site internet : https://www.cfainterpro28.com
SIRET : 307 918 524 00017 / APE : 8559A

Erasmus+
Enrichit les vies, ouvre les esprits.

DOSSIER DE CANDIDATURE AU PROGRAMME ERASMUS+

Ce dossier de candidature ne constitue en aucun cas un document d'inscription au programme Erasmus+.
La Direction du CFA se réserve le droit de refuser une candidature.
L'inscription au programme Erasmus+ ne pourra être effective qu'après l'avis favorable de la commission.

ACTUELLEMENT, JE PRÉPARE UNE FORMATION EN : *(cochez la case correspondante à votre groupe)*

-BAC PRO MVA PMVA41 PMVA42 PMVA43 -BAC PRO Réparation des carrosseries PCAR41	-BAC PRO métiers vente et commerce PMCV41 PMCV42 PMCV43 -BP Coiffure 1CF21 1CF22 1CF23
-BP Boulanger 1BL21 -BP Boucher 1BC21	-BP Arts du Service et Commercialisation en Restaurant 1ASCR21 -BP Arts de la Cuisine 1AC21
-CAP CHOCOLATERIE-CONFISERIE (en 1 an) 2CHOC11 -CS PATISSERIE DE BOUTIQUE 1PA31 1PA32 -CS TECHNIQUES DU TOUR EN BOUL. ET PÂT. 1TT31 1TT32	

Dernier diplôme obtenu :

VOTRE ÉTAT-CIVIL

M. ❑ Mme ❑

Nom : .....

Prénom : .....

Nationalité : ..... **Âge** : ..... **Date de naissance** : .....

Adresse :.....

Code postal : ..... **Ville** : .....

Téléphone portable : .....

E-mail : .....

Reconnaissance Travailleur Handicapé : ❑ Oui ❑Non

Permis de conduire : ❑ Oui ❑ Non Avez-vous un véhicule personnel ? : ❑ Oui ❑ Non

CADRE RÉSERVÉ AU CFA INTERPROFESSIONNEL

Date de départ du courrier :

Avis favorable Liste complémentaire Refus Abandon

VOTRE FORMATION

Coordonnées de votre entreprise de formation actuelle :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....

Nom de votre maître d'apprentissage : .....

Niveau d'anglais : ❑ Très bon ❑ Bon ❑ Moyen ❑ Faible

Maîtrise d'autres langue(s) étrangère(s) : ❑ Oui ❑ Non

Si oui, laquelle (lesquelles) : .....

Etes-vous équipé informatiquement : PC : ❑ Oui ❑ Non Internet : ❑ Oui ❑ Non

VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Activités professionnelles, stages, emplois temporaires :

Année / durée	Nom de l'entreprise	Lieu	Poste occupé

VOTRE PROFIL

Présentez-vous de manière objective :
(Caractère, autonomie, facilité d'intégration, initiative, curiosité, communication/relationnel, ponctualité, …)

Indiquez le pays dans lequel vous souhaiteriez exercer votre mobilité :
Expliquez vos motivations :

Définissez le type d'entreprise dans laquelle vous souhaiteriez acquérir une expérience professionnelle :
Développez vos motivations :

L'entreprise d'accueil peut être difficile à trouver. Aussi, afin de mieux vous accompagner, accepteriez-vous de :

Suivre cette mobilité dans une école ou un organisme de formation ? ❑ **Oui** ❑ **Non**

Aller dans un autre pays que votre choix ? ❑ **Oui** ❑ **Non**

Si oui, lequel : .....

Fait à : ..... Le : .....

SIGNATURE de l'apprenti(e)

CFA Interpro28
Référent Mobilité – Jérôme DUFLOT
Rue Charles Isidore DOUIN
CS 30819
28008 CHARTRES CEDEX
Tél. : 02 37 91 66 81 - 06 22 75 12 56
E-mail : jerome.duflot@cfainterpro-28.fr