



Campus
Sup'Arcades
Ensemble Scolaire
Saint-Michel Les Arcades



Lycée privé/CFA
Les Arcades
Ensemble Scolaire
Saint-Michel Les Arcades

CFA LES ARCADES
13 Rue du Vieux collège - 21000
DIJON
Tél : 03 80 66 12 13
centre.formation@groupearcades.fr

CAMPUS SUP'ARCADES
96 rue d'Auxonne - 21000
DIJON
Tél : 03 80 68 48 27
suparcades@lyceelesarcades.fr

**PHOTO
RECENTE
OBLIGATOIRE
(pas de scan)**

DOSSIER DE CANDIDATURE – RENTREE 2026
ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
CHARGE DE PROJET EVENEMENTIEL

CANDIDATE

Nom

Prénoms (**dans l'ordre de l'Etat Civil**)

Né(e) le à Pays ou Dépt.....

Nationalité Masculin Féminin

..... Email

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Situation actuelle : Etudiant en (précisez la classe)

- Salarié ou fonctionnaire. Nom de la structure employeur :
- En contrat d'apprentissage ou de professionnalisation. Nom de la structure employeur :
- En recherche d'emploi

SHN – SPORTIF DE HAUT NIVEAU NON OUI Activité pratiquée

Nom du Club et du responsable

Renseignements complémentaires sur le candidat

Un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) a-t-il été mis en place pour cette année 2024-2025 ? OUI NON

Un **PAP** (Projet d'Accueil Personnalisé) a-t-il été mis en place pour cette année 2024-2025 ? OUI NON

Un **PPS** (Projet Personnalisé de Scolarisation) a-t-il été mis en place pour cette année 2024-2025 ? OUI NON

Une **RQTH** (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) OUI NON

Avez-vous bénéficié d'un aménagement d'examen auparavant ? OUI NON

Si OUI pour quel examen ?

Droit à l'image

Un principe lié à l'article 9 du code civil stipule que « toute personne a, sur son image et sur l'utilisation qui en est faite, un droit exclusif et peut s'opposer à sa diffusion sans son autorisation ». Afin de respecter ce principe dans les activités et / ou sur les supports de communication de l'établissement, l'autorisation expresse et écrite doit être donnée par le candidat majeur lui-même.

CANDIDATE MAJEUR.E

J'autorise l'Ensemble Scolaire Saint-Michel Les Arcades à me filmer et/ou me photographier dans le cadre des activités et/ou publier mon image sur les supports de communication.

OUI

NON

NOM : Prénom :

SYNTHESE DU PARCOURS DU CANDIDAT

Cursus de formation : préparation et diplôme(s) obtenu(s)

ANNEE	CLASSE FREQUENTEE OU ETUDES UNIVERSITAIRES OU AUTRES	ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE OU ETABLISSEMENT UNIVERSITAIRE OU AUTRES	Formation		Diplôme obtenu	
			Initiale	Alternance (Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation)	Oui	Non
1 ^{er} semestre 2025-2026						
2024 – 2025						
2023 – 2024						
2022 – 2023						
2021 – 2022						

Expériences professionnelles (Stages en France, à l'étranger, emplois occupés, bénévolats...)

Année/Mois	Nom de l'entreprise/ la structure	Missions réalisées

Siège : 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex - Tél. 03 80 68 48 28

PROJET MOTIVE DU CANDIDAT

Motivations du candidat pour la formation

Par quelle voie souhaitez-vous réaliser la formation ?

- Alternance (apprentissage/professionnalisation)
- Formation continue (Reconversion professionnelle)

Avez-vous une structure d'accueil pour réaliser votre alternance ?

- Oui
- Non

Si oui, Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Nom et prénom du contact :

Si non avez-vous déjà contacté des entreprises lesquelles ?.....
.....
.....

Siège : 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex - Tél. 03 80 68 48 28

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR LE DOSSIER DE CANDIDATURE

NOM : **PRENOM :**

1. Le dossier de candidature complété et signé

DOCUMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT

- 2. Une lettre de motivation
- 3. Un Curriculum-Vitae actualisé
- 4. Le ou les diplômes de l'enseignement supérieur obtenus
- 5. Les bulletins de notes des deux années de l'enseignement supérieur
- 6. Le relevé de notes et une copie du diplôme du Baccalauréat
- 7. Copie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité
- 8. Copie de la carte de séjour en cours de validité
- 9. Copie de votre carte vitale
- 10. 2 photos d'identité : une à coller sur ce dossier et l'autre avec votre nom au dos

Nom - Prénom du candidat.e

Date et signature

Ce document est à retourner complété, signé et accompagné de l'ensemble des pièces demandées.

Siège : 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex - Tél. 03 80 68 48 28

Après étude du dossier :

- Si votre candidature est retenue, un entretien peut vous être proposé.
- Si votre candidature est mise en attente ou refusée, un courriel vous sera adressé.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**CANDIDATURE CHARGE DE PROJET EVENEMENTIEL
AVIS DE LA COMMISSION VISE PAR LA DIRECTION**

NOM du candidat.e Prénom du candidat.e

Dossier reçu le _____ RDV (éventuel) le _____

Admis le _____ Dossier d'inscription remis ou envoyé le _____

En attente le _____ Motif _____

Refusé le _____ Motif _____

Observations : _____

Signature