

Ce dossier est à retourner dûment complété et signé à l'adresse postale de l'institut ACV SENS, accompagné des documents listés ci-dessous.

## Candidat :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Concubin(e) ☐ Célibataire

## Formation souhaitée :

- ☐ Titre Professionnel Assistant Commercial H/F (Niveau Bac+2)
- ☐ Titre Professionnel Formateur Professionnel pour adultes H/F (Niveau Bac+2)
- ☐ Titre Professionnel Employé Commercial H/F (Niveau CAP/BEP)
- ☐ Titre Professionnel Assistant Ressources Humaines H/F (Niveau Bac+2)
- ☐ Titre Professionnel Conseiller en Insertion Professionnelle H/F (Niveau Bac+2)
- ☐ Titre Professionnel Secrétaire Assistant Médico-Social H/F (Niveau Bac)
- ☐ Titre Professionnel Encadrant Technique d'Insertion H/F (Niveau Bac)
- ☐ Titre Professionnel Agent de Médiation, Information, Services H/F (Niveau CAP/BEP)

## Mode d'inscription souhaité :

- ☐ Formation complète ☐ Professionnalisation ☐ Rattrapage CCP
- ☐ Accompagnement VAE ☐ Module selon expérience (*Contacter l'institut de formation*)

## Documents à joindre à ce dossier :

- Photocopie recto/verso de la pièce d'identité valide
- Photo d'identité
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation **manuscrite**
- Document **manuscrit** relatant soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit votre projet professionnel en lien avec la formation
- Chèque de **90€** à l'ordre de **ACV (frais de gestion de dossier non remboursable)**
- 4 timbres **20gr**



## Votre situation actuelle

Cochez et remplissez les rubriques correspondant à votre situation

### ☐ **Demandeur(euse) d'emploi :**

☐ ARE (Allocation chômage)

Inscrit France Travail :

☐ Oui

☐ Non

☐ Dossier en cours d'instruction

Si oui, date et lieu d'inscription : \_\_\_\_\_

N° Identifiant : \_\_\_\_\_

☐ Bénéficiaire de minima sociaux (ASS, AP)

☐ RSA (CAF)

☐ Allocation perte d'emploi

☐ Autre, précisez : \_\_\_\_\_

### ☐ **Salarié(e) :**

Si oui, depuis le : \_\_\_\_\_ Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim

Métier ou fonction : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur actuel : \_\_\_\_\_

Adresse de l'employeur actuel : \_\_\_\_\_

### **Bénéficiez-vous :**

☐ D'un plan de formation

☐ D'un congé individuel de formation (CIF)

☐ D'un droit individuel de à la formation (DIF)

☐ D'une période de professionnalisation

☐ D'une validation des acquis de l'expérience

☐ D'un contrat d'apprentissage

### ☐ **Statut scolaire ou étudiant(e) non salarié(e) :**

### ☐ **Autres situations :**

Travailleur(euse) handicapé(e) reconnu par la MDPH : ☐ Oui ☐ Non

Besoin d'aménagement particulier pendant la formation : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_



Institut ACV

09.78.81.09.64 – secretariat.acv.89@gmail.com – www.institutacv.com

41 rue du 19 mars 1962, 89100 SENS – Bâtiment D – 1<sup>er</sup> étage

Siret 500 534 532 00022 – N° Activité : 27890170189 – N°UAI : 08913345

MAJ 05/2025



## Votre expérience professionnelle

Remplissez les rubriques correspondant à votre situation

\* Les questions 3 et 4 sont à remplir obligatoirement, peu importe la situation actuelle

### 1. Décrivez votre situation professionnelle actuelle ou la dernière exercée :

---

---

---

---

### 2. Quel bilan tirez-vous de vos expériences professionnelles antérieures ?

---

---

---

---

### 3. Quelles sont vos perspectives professionnelles ? \*

---

---

---

---

### 4. Comment cette formation s'intègre-t-elle dans votre carrière professionnelle ? \*

---

---

---

---

### Autres commentaires (facultatif) :

---

---

---



Institut ACV

09.78.81.09.64 – secretariat.acv.89@gmail.com – www.institutacv.com

41 rue du 19 mars 1962, 89100 SENS – Bâtiment D – 1<sup>er</sup> étage

Siret 500 534 532 00022 – N° Activité : 27890170189 – N°UAI : 08913345

MAJ 05/2025



## Objectif professionnel

Cochez et remplissez les rubriques correspondant à votre situation

**Avez-vous une expérience dans le métier choisi pour cette formation ?**

☐ Oui ☐ Non ☐ Salariat ☐ Bénévolat

**Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?**

☐ Oui ☐ Non

**Quelles sont selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?**

---

---

---

**A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier, quels sont :**

→ Vos atouts, vos points forts ?

---

---

---

→ Vos points faibles, ceux que vous devez améliorer ?

---

---

---

**A l'issue de cette formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?**

---

---

---

**Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?**

---

---

---



## Calendrier session formation complète

### 1. Clôture des inscriptions/Retour des dossiers

**Les dossiers incomplets ne seront pas traités**

### 1. Epreuves de sélection

**Résultats de l'étude de dossier :**

Au fur et à mesure de la réception des dossiers

**Entretien de motivation :**

Au fur et à mesure de la réception des dossiers

**Résultats affichés :**

Au fur et à mesure de la réception des dossiers

\* Dates indicatives se référer à vos convocations

### 2. Formation

**Capacité d'accueil :** 10 personnes\*\*

\* A confirmer

\*\* A confirmer selon le nombre de report de la session précédente

L'admission en formation est subordonnée à la réussite à des épreuves de sélection définies ci-après.

## 1. Etude de dossier

### Constitution du dossier :

- *Curriculum vitae*
- *Lettre de motivation **manuscrite***
- *Un document **manuscrit** relatant, soit une situation personnelle vécue, soit votre projet professionnel en lien avec les attendus de la formation (**2 pages max.**).*

**Si votre dossier est incomplet, il ne sera pas étudié**

## 2. Entretien de motivation

**Seront convoqués à l'épreuve d'admission**, les candidats dont l'étude de dossier aura été déclarée comme recevable.

Le/La candidat(e) exposera ses motivations sur la base du dossier devant un jury, composé de la directrice et la formatrice.

## 3. Epreuve écrite (pour les titres de niveau Bac+2) \*

Pour tous les titres de niveau Bac+2, les candidats devront passer **une épreuve écrite** afin d'évaluer le niveau d'expression écrite (français) et les connaissances générales.

*\* Prérequis pour les titres de niveau Bac+2 : Diplôme de niveau Bac*

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

**Pour les mineurs :**

Nom et prénom du ou de la représentant(e) légal : \_\_\_\_\_

Lien du ou de la représentant(e) légal : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du ou de la candidat(e) :

Signature du ou de la représentant(e) légal :

**Toute pièce manquante fera l'objet d'un refus.**

**Si vous ne pouvez pas respecter les délais, contactez-nous**



## ACCUSE DE RECEPTION D'INSCRIPTION

ACCUSE DE RECEPTION D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION D'ENTREE EN INSTITUT DE FORMATION

### PAGE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

	OUI	NON	COMMENTAIRES
Fiche d'inscription dûment remplie			
Photocopie recto/verso de la pièce d'identité			
Photo d'identité			
Curriculum vitae			
Lettre de motivation manuscrite			
Document <b>manuscrit</b> relatant soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit votre projet professionnel en lien avec la formation			
Chèque de <b>90€</b> à l'ordre de <b>ACV</b>			
4 timbres <b>20g</b>			

Votre demande d'inscription est validée :

☐ OUI

☐ NON

Pour le mode d'inscription :

☐ Formation complète

☐ Modulable selon expérience

☐ Rattrapage CCP

☐ VAE

☐ Professionnalisation

Pour la formation :

☐ Titre Professionnel Assistant Commercial H/F (Niveau Bac+2)

☐ Titre Professionnel Formateur Professionnel pour adultes H/F (Niveau Bac+2)

☐ Titre Professionnel Employé Commercial H/F (Niveau CAP/BEP)

☐ Titre Professionnel Assistant Ressources Humaines H/F (Niveau Bac+2)

☐ Titre Professionnel Conseiller en Insertion Professionnelle H/F (Niveau Bac+2)

☐ Titre Professionnel Secrétaire Assistant Médico-Social H/F (Niveau Bac)

☐ Titre Professionnel Encadrant Technique d'Insertion H/F (Niveau Bac)

☐ Titre Professionnel Agent de Médiation, Information, Services H/F (Niveau CAP/BEP)

Date : \_\_\_\_\_

Cachet de l'Institut :



Institut ACV

09.78.81.09.64 – secretariat.acv.89@gmail.com – www.institutacv.com

41 rue du 19 mars 1962, 89100 SENS – Bâtiment D – 1<sup>er</sup> étage

Siret 500 534 532 00022 – N° Activité : 27890170189 – N° UAI : 08913345

MAJ 05/2025