

Dossier de candidature CAP Agent de Sécurité

Formations par alternance

Rue Jean Cottureau
53940 ST-BERTHEVIN
Tél : 02.43.69.25.53
Mail : mfr.st-berthevin@mfr.asso.fr

Conditions d'entrée :

- Etre âgé de 16 ans à l'entrée en formation
- Casier judiciaire vierge

DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 31 JUILLET 2020
par mail à : js.gagneux@mfr.asso.fr

Tout dossier arrivé après la date, ne pourra pas être pris en compte.

RENSEIGNEMENTS ÉTAT CIVIL du jeune

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le : / / à : Département

Sexe : Garçon⁽¹⁾ Fille⁽¹⁾ (joindre une photo d'identité récente)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable élève : / / / / Téléphone fixe : / / / /

Email élève (obligatoire) :@.....

Nom et Prénom du représentant légal :

Portable parents : / / / / Téléphone fixe : / / / /

Email parent :

Remarque : Nous communiquerons les informations et réponses par mail. Vous veillerez à consulter régulièrement votre boîte mail.

VOTRE PARCOURS SCOLAIRE

Années	Classes / Formations-spécialités (précisez SEGPA-ULIS- Aide et Soutien)	Nom et Adresse des établissements fréquentés
2019-2020		
2018-2019		

Diplôme(s) obtenu(s) ⁽¹⁾: CFG DNB CAP BEP BAC Pro BAC

Autre (spécifiez) :

⁽¹⁾cocher les cases correspondantes.

↳ En raison des circonstances exceptionnelles relatives au COVID-19, la sélection se fera uniquement sur dossier et entretien de motivation portant sur la motivation et la moralité du candidat.

Les candidats retenus seront informés par mail.

Attention, il est impératif de joindre à votre dossier tous les justificatifs demandés et notamment votre CV et vos bulletins de l'année en cours 2019-2020 + 3^{ème} Trimestre 2018-2019.

Vous argumenterez vos réponses.

SECTEUR D'ACTIVITÉ ET MOTIVATION

➤ Pourquoi souhaitez-vous, vous orienter vers les métiers de la sécurité ?

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

➤ Selon vous, quelles sont les qualités requises pour exercer un métier dans la sécurité ?

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

➤ Pratiquez-vous une ou des activités sportives ? Régulièrement De temps en temps Jamais
Si oui, laquelle ou lesquelles ?

.....
.....

➤ Avez-vous ou avez-vous eu un engagement bénévole dans une association, institution, organisme, sapeur-pompier... ?
 oui⁽¹⁾ non⁽¹⁾ Si JSP, joindre attestation.

Si oui, le(s)quel(s) ?

Votre rôle :

➤ Avez-vous déjà réalisé un ou des stages dans le domaine de la sécurité ?

oui⁽¹⁾ non⁽¹⁾

Si oui, dans quelle(s) entreprise(s) ?

Durée du ou des stages ?

➤ Connaissez-vous des entreprises de sécurité dans votre ville /département ?

oui⁽¹⁾ non⁽¹⁾ Si oui, la(es)quelle(s) : Nom – Ville ?

.....

MOBILITÉ POUR LES STAGES

➤ En dehors de votre commune/ville, avez-vous d'autres secteurs géographiques pour aller en stage (régions, départements, villes) : oui⁽¹⁾ non⁽¹⁾

Si oui, précisez

➤ Avez-vous des possibilités d'hébergement en dehors de votre domicile ? oui⁽¹⁾ non⁽¹⁾

Si oui : Famille Amis ou relations Autres

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU CANDIDAT

Je soussigné(e), Nom-Prénom..... certifie sur l'honneur, n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation et/ou sanction pénale, ou n'avoir jamais été entendu(e) dans le cadre d'une procédure judiciaire.

Je certifie ainsi avoir un casier judiciaire vierge.

Fait à

Le

Signature du candidat :

Dossier à retourner par mail à : js.gagneux@mfr.asso.fr

↳ **Avant le 31/07/2020.**

IMPORTANT : Afin de ne pas bloquer votre dossier, nous vous demandons de nous l'envoyer, même si vous ne pouvez obtenir, dans l'immédiat, un extrait de votre casier judiciaire N°3.

Nous vous conseillons néanmoins d'en faire la demande, lorsque ce sera possible et il sera à nous joindre ultérieurement dès que vous l'aurez et dans tous les cas avant l'entrée en formation.

~~~~~

## PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER<sup>(1)</sup> :

- Copie bulletins notes année en cours 2019-2020 (année N) et 3<sup>ème</sup> trim 2018-2019 (année N-1).
- Copie extrait casier judiciaire N°3 (OBLIGATOIRE)
- CV actualisé
- Copie attestation JSP (Jeune Sapeur Pompier)

Remarque : Tout dossier incomplet ne pourra être étudié.

### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DE LA MFR

Dossier reçu le .....2020

COMPLET<sup>(1)</sup>

INCOMPLET<sup>(1)</sup>

## **DÉCISION de la COMMISSION RECRUTEMENT**

**Observations :** .....

ADMIS(e) AUX TESTS DE RECRUTEMENT <sup>(1)</sup>

REFUSÉ(e) <sup>(1)</sup>

Le.....

Le Directeur de la MFR St-Berthevin.

## **DECISION FINALE après TESTS**

**RESULTATS AUX TESTS :** - Français :  
- 1500 m :

- Maths :  
..... - Parcours :

- QCM :  
- Entretien :

Observations : .....

ADMIS(e) <sup>(1)</sup>

LISTE D'ATTENTE n°..... <sup>(1)</sup>

Le .....

AJOURNÉ(e) <sup>(1)</sup>

Le Directeur de la MFR St-Berthevin

(1) Cocher la/les case(s) correspondante(s).

**Établissement privé de formation - CFA** – N° déclaration d'activité: 52530072453 - N° UAI : 0530828 M -  
Rue Jean Cottureau – 53940 ST BERTHEVIN – Tél : 02.43.69.25.53 – [mfr.st-berthevin@mfr.asso.fr](mailto:mfr.st-berthevin@mfr.asso.fr) – [www.mfrsaintberthevin.com](http://www.mfrsaintberthevin.com)



PAYS DE LA LOIRE

