



Établissement : **CCI HAUTES-ALPES FORMATION** Date de réception du dossier :

Responsable du centre de formation/CFA : **Aurélien BAILLE (07 86 05 09 81)**

Contact Gap : **Pascale STOUVENOT (06 33 65 65 61) & Magalie VINEY (07 72 50 39 10)**

Contacts Briançon : **Stéphanie DECK (07 88 44 79 52) & Sabine PEYRON (07 86 01 16 96)**

Référente Handicap : **Auréli THAVEAU (06 49 48 72 57)**

DIPLOMES EN ALTERNANCE — Rentrée 2026

Site de Briançon

CAP CUISINE

Diplôme niv. 3 - 2 ans ☐

CAP PATISserie

Diplôme niv. 3 - 2 ans ☐

BP ARTS DE LA CUISINE

Diplôme niv. 4 - 2 ans ☐

GESTIONNAIRE D'UNITE COMMERCIALE

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

ASSISTANT DE GESTION ET D'ADMINISTRATION D'ENTREPRISE

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

Site de Gap

BTS COMMUNICATION

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

BTS COMPTABILITE GESTION

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

GESTIONNAIRE D'UNITE COMMERCIALE

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

ASSISTANT DE GESTION ET D'ADMINISTRATION D'ENTREPRISE

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

RESPONSABLE DE DEVELOPPEMENT COMMERCIAL

BAC+3 - Diplôme niv. 6 - 1 an ☐

CHARGE DE CLIENTELE PROFESSIONNELS ET PARTICULIERS BANQUE/ASSURANCE

BAC+3 - Diplôme niv. 6 - 1 an ☐

NOM & Prénom Sexe : F ☐ M ☐

Adresse

Tél Email

Date et lieu de naissance ____/____/____/ à

Nationalité Numéro de sécurité sociale

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ (1) Pacsé(e) ☐ Autre ☐

(1) Si mariée **Nom de jeune fille**

Responsable légal Tél

Situation actuelle (avant de signer éventuellement un contrat d'alternance)

Étudiant, lycéen, ☐ Diplôme en cours.....

Salarié ☐ Nom de l'Entreprise..... depuis le

Poste occupé.....

Travailleur indépendant ☐ Activité.....

Demandeur d'emploi ☐ depuis le.....Type d'indemnisation (à préciser).....

Intitulé du dernier emploi.....

Autre ☐

☐ Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé ou Equivalence BOE

☐ Equivalence Jeunes

Je déclare avoir un **projet de création ou de reprise d'entreprise** : ☐ oui ☐ non

Dernier diplôme ou titre Préparé

Dernière classe ou année suivie Niveau d'étude.....

Domaine / filière..... Année.....

Nom de l'établissement..... Ville.....

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Dernière classe ou année suivie Niveau d'étude.....

Domaine / filière..... Année.....

Nom de l'établissement..... Ville.....

Avez-vous déjà pour effectuer une formation **en apprentissage** ? ☐ non ☐ oui

Si oui : Laquelle ?.....

ExpérienceAvez-vous de l'expérience en milieu professionnel ☐ non ☐ oui Durée.....

Si oui : Poste(s) occupé(s) Entreprise

- Avez-vous une entreprise pour effectuer votre formation **en alternance**? ☐ non ☐ oui

Si oui : Nom entreprise + coordonnées contact :

- Avez-vous déjà contacté des entreprises ? ☐ non ☐ oui

Si oui : lesquelles ?.....

Je soussigné(e)....., candidat ou responsable legal de celui-ci, déclare sur l'honneur que tous les renseignements décrits dans le présent **dossier d'inscription** sont exacts.

A....., le.....

Signature du candidat ou du responsable légal :

Veillez nous retourner les documents ci-dessous :

- Dossier d'inscription complété, daté et signé
- CV à jour, exploitable pour une recherche de contrat
- Lettre de motivation manuscrite précisant les raisons de votre inscription et la cohérence de cette formation avec votre projet professionnel et personnel
- Copie de vos diplômes ou équivalences
- Copie de vos bulletins de notes scolaires de la dernière année effectuée
- 1 photo d'identité, au format numérique (jpg)
- Attestation de votre journée d'Appel à la Défense
- Dernier bulletin de salaire en apprentissage
- Pour inscription BTS uniquement : copie de la Carte Nationale d'Identité ou Passeport

Les informations recueillies dans le présent dossier d'inscription font l'objet d'un traitement par CCI Hautes Alpes Formation, en qualité de responsable de traitement, aux fins de gestion de votre candidature, de votre inscription et de votre parcours de formation, ainsi que pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires liées à l'apprentissage et à la formation professionnelle. Ce traitement est nécessaire à l'exécution de mesures précontractuelles et contractuelles (article 6(1)(b) RGPD) et au respect d'obligations légales auxquelles la CCI est soumise (article 6(1)(c) RGPD). L'utilisation de votre numéro de sécurité sociale est encadrée par les dispositions légales applicables aux contrats d'apprentissage. Vos données sont susceptibles d'être transmises aux services internes de la CCI, aux financeurs publics, aux organismes de contrôle et aux OPCO concernés. Vos données sont conservées pendant la durée de votre formation, puis archivées pour les durées légales et réglementaires applicables.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et de portabilité de vos données, ainsi que d'un droit d'opposition dans les conditions prévues par le RGPD. Vous pouvez exercer ces droits en contactant notre Délégué à la Protection des Données à dpo@hautes-alpes.cci.fr. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).