



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

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

Contacts 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 : **Aurélien THAVEAU (06 49 48 72 57)**

DIPLOMES EN ALTERNANCE — Rentrée 2026

Site de Briançon

CAP CUISINE

CAP PATISserie

BP ARTS DE LA CUISINE

GESTIONNAIRE D'UNITE COMMERCIALE

ASSISTANT DE GESTION ET D'ADMINISTRATION D'ENTREPRISE

Site de Gap

BTS COMMUNICATION

BTS COMPTABILITE GESTION

GESTIONNAIRE D'UNITE COMMERCIALE

ASSISTANT DE GESTION ET D'ADMINISTRATION D'ENTREPRISE

RESPONSABLE DE DEVELOPPEMENT COMMERCIAL

CHARGE DE CLIENTELE PROFESSIONNELS ET PARTICULIERS BANQUE/ASSURANCE

Diplôme niv. 3 - 2 ans ☐

Diplôme niv. 3 - 2 ans ☐

Diplôme niv. 4 - 2 ans ☐

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

BAC+2 - Diplôme niv. 5 - 2 ans ☐

BAC+3 - Diplôme niv. 6 - 1 an ☐

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).



Nom Prénom du candidat :

Projet Professionnel :

Depuis quand y réfléchissez-vous ?

Quelles connaissances avez-vous du métier visé (*activités, conditions, contraintes*) ?

.....

.....

Avez-vous réalisé des enquêtes métier, immersions, stages ? ☐ non ☐ oui

Quels atouts pensez-vous avoir pour réussir dans ce métier ?

.....

.....

Quelles sont, selon vous, les éventuelles limites ou freins pour mener à bien votre projet professionnel ?

.....

Souhait participation atelier d'aide à la rédaction d'une lettre de motivation / d'un CV / préparation à entretien d'embauche ? ☐ non ☐ oui

Besoin en formation

Pourquoi souhaitez-vous entrer en formation ?

.....

Quelles compétences ou connaissances estimez-vous devoir développer ?

.....

.....

Avez-vous déjà identifié une ou plusieurs formations ? (*Nom, organisme, durée, niveau*)

.....

Question réservée à l'équipe CCI05FORMATION : Score évaluation réalisée le jour de l'inscription : _____

Financier

Connaissez-vous les différents dispositifs de financements possibles ? ☐ non ☐ oui
(CPF, Région, employeur)

Avez-vous estimé vos frais annexes liés la formation ? (*repas, transport, logement...*) ☐ non ☐ oui

Avez-vous pris connaissance de la grille de rémunération des apprentis ? ☐ non ☐ oui

La rémunération prévue permettra-t-elle de couvrir tous vos frais annexes liés à la formation ?
☐ non ☐ oui

Si non : Avez-vous réfléchi à des pistes de solutions ? ☐ non ☐ oui

Logistique et condition de réussite

A quelle distance approximative du lieu de formation logez-vous ? (temps de trajet)

Disposez-vous d'un moyen de locomotion motorisé ☐ non ☐ oui

(personnel ou de prêt; voiture, moto, scooter, voiturette sans permis)

L'accès au transport en commun se fait facilement de votre domicile ☐ non ☐ oui

Si oui : les horaires sont-ils compatibles avec ceux de la formation ? ☐ non ☐ oui

Et les horaires sont-ils compatibles avec ceux de votre futur lieu d'apprentissage ? ☐ non ☐ oui

Serez-vous disponible sur toute la durée de la formation ? ☐ non ☐ oui

Si non : Préciser la période d'indisponibilité.....

Êtes-vous équipé d'outils numériques ? (smartphone, tablette, PC) ☐ non ☐ oui

Êtes-vous à l'aise avec les outils numériques ? ☐ non ☐ oui

Situation personnelle et familiale

Êtes-vous soutenu par vos proches dans votre projet professionnel et démarche de formation ? ☐ non ☐ oui

Avez-vous des contraintes pouvant impacter votre cursus de formation ? ☐ non ☐ oui
(garde d'enfant, aidant familial, enfant en bas âge)

Des aménagements particuliers d'accueil sont-ils à prévoir ? ☐ non ☐ oui*
(temporaires ou permanents)

Des aménagements particuliers d'organisation sont-ils à prévoir ? ☐ non ☐ oui*
(temporaires ou permanents)

Si oui : Vous serez recontacté par notre référente handicap pour faire le point sur ces aménagements.

Synthèse de l'entretien

CADRE RÉSERVÉ À L'ÉQUIPE CCI05FORMATION

Date d'entretien : _____

☐ Dossier d'inscription complet

☐ Intégralité des pré-requis récupérés

Projet professionnel pertinent par rapport à la formation envisagée : ☐ oui ☐ non

Freins éventuels détectés : _____

Actions à mettre en place pour les lever : _____

Expression libre :

Dossier validé ☐ oui ☐ non