

Année 2026-2027

Date d'arrivée du
dossier :

(Réservé CFA)

ARCPP
CFA Pharmacie
49 Av. Pont de Bois
59650 VILLENEUVE
D'ASCQ
Tél : 03 20 59 17 17



DOSSIER DE CANDIDATURE

TITRE PROFESSIONNEL **ASSISTANT MANAGER DES UNITÉS MARCHANDES EN OFFICINE**

SITE DE FORMATION : VILLENEUVE D'ASCQ

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :



Pensez à bien vérifier votre dossier avant l'envoi. Seuls les dossiers complets seront étudiés en commission.

Si votre candidature est acceptée en commission pédagogique, vous recevrez le dossier d'inscription.

Comment avez-vous eu connaissance de nos formations ?

☐ Salon ☐ Parcoursup ☐ Lycée ☐ Internet ☐ Portes Ouvertes CFA ☐ Autre

Partie Réservée CFA :

FICHE INFORMATIVE

ETAT CIVIL

M. ☐

Mme ☐

Nom d'usage :

Nom d'épouse :

Prénom :

Situation Familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e)

Nationalité :

Date de naissance : | ____ | ____ | ____ |

Pays de naissance :

Ville de Naissance :

N° de Département de Naissance : | ____ |

Age à la date de rentrée en formation (sept 2026) : ans et mois

COORDONNÉES

Adresse :

.....
.....

Code Postal : Commune :

Tél portable : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ou fixe | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Adresse Email (obligatoire) :

.....@.....

SITUATIONS (obligatoire)

ANNEE EN COURS :	PRECEDENTE N-1
☐ Etudiant ☐ Emploi (salarié) - ☐ Sans Emploi	☐ Etudiant ☐ Emploi (salarié) - ☐ Sans Emploi

DIPLOMES (obligatoire + copie)

DIPLOMES (obligatoire)	ANNEE d'obtention	Nom et coordonnées de l'ETABLISSEMENT

AUTRES INFORMATIONS

N° national (BEA) (INE) :
(Figure sur le relevé de notes du BAC et sur certains certificats de scolarité)

N° NIR : (13 chiffres)
(n° de Sécurité Sociale) Obligatoire

Etes-vous reconnu travailleur handicapé (RQTH) : OUI ☐ NON ☐

Etes-vous susceptible de solliciter une demande d'Aménagement :

OUI ☐ NON ☐

Si oui : Veuillez contacter le centre rapidement au 03.20.59.17.17 afin d'organiser au mieux votre entrée en formation

Les informations portées sur ce dossier sont obligatoires.

Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à organiser votre inscription, valider la prise en charge de votre formation par les organismes financeurs, répondre aux enquêtes sur la formation demandée par la Région et l'Etat, organiser le suivi avec les tuteurs formateurs, répondre aux démarches d'inscription aux examens et d'évaluation de la formation.

Les informations sur votre santé sont facultatives, elles sont utilisées avec votre accord en interne, de manière confidentielle et au cas où votre état nécessiterait une prise en charge particulière ou d'urgence.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Madame Julie GUERRET, Directrice de l'ARCPP sur j.guerret@arcpp.org.

Concernant le droit à l'image, merci de compléter la formule ci-dessous à votre convenance :

« Je donne mon accord pour que mon image soit utilisée dans le cadre de communication de l'ARCPP (événement ou document professionnel, répertoire des formateurs, site ou Facebook de l'organisme de formation) » :

OUI ☐ NON ☐

Je reconnais que je suis informé(e) du traitement de ces données personnelles et que je dispose d'un droit d'accès et de rectification par simple demande.

Fait à

Le

Signature :

RAPPEL PIECES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

- ☐ CV complet et à jour (**obligatoire**).
- ☐ Lettre de motivation (**obligatoire**).
- ☐ Copie de votre pièce d'identité (**obligatoire**).
- ☐ Copie de votre carte de Sécurité Sociale (à votre nom) (**obligatoire**).
- ☐ Photocopie des bulletins de notes de 1^{ère} et de Terminale disponibles à ce jour (**obligatoire**).
- ☐ Photocopies des diplômes d'études supérieures que vous possédez (**obligatoire**).
- ☐ Photocopie du Certificat individuel de Participation à l'**Appel de Préparation à la Défense (APD) uniquement pour les contrats d'apprentissage'** Et/ou « Certificat de participation à la **Journée Défense et Citoyenneté (J.D.C)** (**obligatoire**).

Pour l'inscription des étudiants étrangers :

- ☐ VISA ou Titre de séjour en cours de validité (pour les étudiants hors UE)
- ☐ **Pour les diplômes étrangers, attestation de comparabilité Enic-Naric**
- ☐ L'étudiant étranger qui souhaite conclure un contrat de professionnalisation doit posséder un titre de séjour en cours de validité et une autorisation provisoire de travail.

Attention, avant de pouvoir signer un contrat, les candidats étrangers doivent avoir réalisé au préalable une année d'études en France dans le cadre d'une formation initiale, sauf s'ils sont titulaires d'une carte de séjour « Vie privée, vie familiale ».