



Réservé à la CCI

CANDIDAT

☐ Mme ☐ M.      Prénom : ..... NOM : .....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... à ..... Nationalité : .....  
☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Autre : ..... Nombre d'enfants : .....

COORDONNÉES

Adresse : .....  
CP : [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....  
E-mail : .....

ENTREPRISE

Statut juridique : .....  
Raison sociale : .....  
Enseigne : .....  
Gérant : .....  
Adresse : .....  
CP : [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] Ville : .....  
Tél. : ..... Tél. portable : .....  
E-mail : .....

## ÉTUDES

Date de sortie du système scolaire et dernier niveau atteint

.....

.....

Titre et diplômes obtenus :

.....

.....

Dernier diplôme obtenu :

.....

Date du dernier diplôme obtenu :

.....

## EMPLOIS (PRÉCÉDENTS ET ACTUEL)

| Nom de l'entreprise | Périodes | Principale fonctions exercées |
|---------------------|----------|-------------------------------|
|                     |          |                               |
|                     |          |                               |
|                     |          |                               |
|                     |          |                               |
|                     |          |                               |
|                     |          |                               |

## FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Si vous avez une ou plusieurs formations, précisez lesquelles, à quel titre (en tant que demandeur d'emploi, à titre individuel ou en congé individuel de formation) et leur durée en heures.

| Stages | Lieu et organisme de formation | A quel titre et nombre d'heures |
|--------|--------------------------------|---------------------------------|
|        |                                |                                 |
|        |                                |                                 |
|        |                                |                                 |



## VOTRE SITUATION ACTUELLE

### ■ REPRISE

☐ Repreneur patrimonial :

☐ Repreneur interne :

☐ Repreneur externe :

☐ Développeur :

☐ Autre (précisez) :

### ■ POSTE OCCUPÉ

☐ Cadre :

☐ Cadre dirigeant :

☐ Gérant :

☐ Autre (précisez) :

### ■ FINANCEMENT DE LA FORMATION

☐ Entreprise :

☐ OPCA :

☐ Autre (précisez) :

■ Comment avez-vous connu l'Ecole des Managers ? :

☐ Presse   ☐ Affichage   ☐ Internet   ☐ Bouche à oreille   ☐ AUTRE (précisez) :

Fait à ..... le ..... Signature :

### DOSSIER À RETOURNER À :

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE L'YONNE  
Direction Emploi Formation  
60 boulevard Vauban  
CS 20286 - 89005 AUXERRE Cedex

### VOTRE CONTACT PRIVILÉGIÉ

Marie-Claire BAPTISTA  
03 86 49 40 25 - 06 33 42 70  
mc.baptista@yonne.cci.fr