

## MFR IFACOM

21 Le Plessis Bergeret  
85 280 LA FERRIERE

☎ 02.51.98.42.29

ifacom@mfr.asso.fr  
www.ifacom.fr  
www.mfr.asso.fr

Siret : 342 299 716 00015  
Naf : 804 C

**Formations  
Aux métiers  
de la vente  
et du commerce**

**CAP Equipier  
Polyvalent du  
Commerce**

**BAC PRO :**  
(2<sup>nde</sup> - 1<sup>ère</sup>-Tle)  
Métiers du Commerce  
et de la Vente

**BTS :**  
Management  
Commercial  
Opérationnel

Négociation et  
Digitalisation de la  
Relation  
Client

Gestion de la PME

**Titre BAC+3 :**  
Responsable du  
Développement des  
Affaires

Manager Commerce  
Retail

Responsable  
Commercial Marketing  
Digital

**Titre BAC+5 :**  
Manager Relation  
Client et Marketing

Madame, Monsieur,

Suite à votre demande, nous avons le plaisir de vous faire parvenir une documentation complète sur notre établissement et nos formations ainsi qu'un dossier de candidature.

❶ Si vous souhaitez avancer dans votre démarche, **renvoyez-nous** :

- le dossier de candidature
- 1 photo d'identité (à coller sur le dossier)
- une copie de la carte d'identité (recto-verso)
- une lettre de motivation (pour l'entreprise)
- un curriculum vitae
- les photocopies des bulletins de notes des deux dernières années
- une copie du contrat d'apprentissage (si vous êtes apprenti.e actuellement ou si vous l'avez été)
- un chèque de 30 €uros libellé à l'ordre de la Maison Familiale IFACOM

❷ A réception de celui-ci, nous l'étudierons et vous inviterons à passer un **entretien**. Seuls les dossiers complets seront pris en compte.

❸ Ensuite, nous mettrons en oeuvre notre **partenariat dans la recherche d'une entreprise** susceptible de vous accueillir.

Dans l'attente, recevez, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Directeur :  
Fabrice BROSSEAU

Date retour dossier.....  
 Photo  CI  Lettre  CV  Bulletins  Frais  
 Entretien : Le .....  
 MDA trouvé : Le .....  
 Entreprise : .....  
 Commune : .....  
 Tuteur : .....  
 Adresse mail : .....  
 Date début contrat .....  
 Fiche engagement envoyée le .....  
 Démarches C.APP  .....  
 CERFA  Convention  N° Dossier .....  
 Dossier de rentrée  .....  
 Candidature annulée le.....

# DOSSIER DE CANDIDATURE TITRE BAC+3

*L'inscription ne sera définitive qu'à la signature d'un contrat d'Apprentissage avec un employeur et sous réserve des places disponibles à la MFR IFACOM.*

- Responsable du Développement des Affaires
- Responsable Commercial Marketing Digital
- Responsable Commercial Marketing option MD2S
- Manager Commerce Retail

## LE CANDIDAT

Photo obligatoire (à coller ici)	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... CP - Ville : ..... Téléphone : ..... ☎ Portable : ..... Date et Lieu de Naissance : ..... Age : ..... Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E-mail : ..... Code INE (indiqué sur le bulletin de notes) : ..... NIR du jeune (Numéro de S. Sociale) : .....
-------------------------------------	---

Permis de conduire : Oui  Non  En cours  Véhicule : Oui  Non

## LA FAMILLE - Si vous êtes indépendant, merci nous indiquer seulement la personne à contacter en cas d'urgence.

Situation des parents : Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  Pascé(e)  Vie Maritale  Tuteur

Domicile Parent 1	Domicile Parent 2
Nom-Prénom : .....	Nom-Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
CP-Ville.....	CP-Ville.....
☎ : .....	☎ : .....
☎ portable : .....	☎ portable : .....
E-mail : .....	E-mail : .....
Profession Parent 1	Profession Parent 2
Profession : .....	Profession : .....
Entreprise et commune : .....	Entreprise et commune : .....
☎ Professionnel : .....	☎ Professionnel : .....

## FORMATIONS PRECEDENTES (3 dernières années)

Année	Etablissement (nom et ville)	Diplôme préparé (précisez si scolaire ou apprentissage)	Obtenu (O ou N)
2024	.....	.....	.....
2023	.....	.....	.....
2022	.....	.....	.....
2021	.....	.....	.....

## FRERES ET SŒURS

Nom - Prénom	Date de naissance	Sexe	
		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>

## L'ENTREPRISE D'ACCUEIL

**① Vous êtes à la recherche d'une entreprise**

(Renvoyez-nous votre dossier de candidature ; à réception et après vous avoir rencontré lors de l'entretien, nous mettrons en œuvre un partenariat pour la recherche d'une entreprise)

**② Vous avez trouvé une entreprise**

(Renvoyez-nous votre dossier de candidature ; à réception et après vous avoir rencontré lors de l'entretien, nous prendrons systématiquement contact avec l'entreprise pour lui présenter la formation)

Nom de l'entreprise :	
Cachet de l'entreprise (nom, adresse, téléphone) Et signature du chef d'entreprise :	Nom-Prénom du responsable :
	Activité de l'entreprise
	Date du début du contrat :

**Renvoyez-nous ce dossier de candidature ; à réception et après vous avoir rencontré lors d'un entretien, nous mettrons en œuvre un partenariat pour vous aider à trouver une entreprise**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du jeune :

Signature des parents :