



# DOSSIER DE CANDIDATURE

Le dossier de candidature est suivi d'un entretien gratuit et sans engagement

COLLEZ  
VOTRE PHOTO  
(OBLIGATOIRE)

## COVID-19

**Merci de transmettre votre document uniquement par e-mail.**

### PARIS

60 quai de Jemmapes  
75010 Paris  
Tél : 01 42 41 88 00  
[contact@mjm-design.com](mailto:contact@mjm-design.com)

### BORDEAUX

124 rue du Docteur Albert Barraud  
33000 Bordeaux  
Tél : 05 56 06 06 01  
[bordeaux@mjm-design.com](mailto:bordeaux@mjm-design.com)

### LILLE

41 rue d'Amiens  
59000 Lille  
Tél : 03 20 33 44 34  
[lille@mjm-design.com](mailto:lille@mjm-design.com)

### NANTES

9 rue Dugommier  
44000 Nantes  
Tél : 02 51 84 06 33  
[nantes@mjm-design.com](mailto:nantes@mjm-design.com)

### RENNES

29 rue de la Palestine  
35000 Rennes  
Tél : 02 99 38 26 46  
[rennes@mjm-design.com](mailto:rennes@mjm-design.com)

### STRASBOURG

8A rue Kageneck  
67000 Strasbourg  
Tél : 03 88 75 03 75  
[strasbourg@mjm-design.com](mailto:strasbourg@mjm-design.com)

### TOULOUSE

14 Descente de la Halle aux Poissons  
31000 Toulouse  
Tél : 05 34 40 82 82  
[toulouse@mjm-design.com](mailto:toulouse@mjm-design.com)

## FORMATION SOUHAITÉE

Nom(s) de la ou des formations souhaitées :

---

---

---

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>RDV le :</b> _____        | <b>N° dossier :</b> _____   |
| <b>Conseiller(e) :</b> _____ | <b>Formation :</b> _____  |
| <b>Observations :</b> _____  | <b>Année :</b> _____  |
|                              | Commission : <input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> Non Admis <input type="checkbox"/> I |
|                              | Mise à niveau : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> D      |

## ÉTAT CIVIL

Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de naissance / / Nationalité \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Permis de conduire  oui  non  En cours Lieu de naissance \_\_\_\_\_

## TYPE DE FORMATION

- Formation Initiale (financement personnel)  Reconversion professionnelle (CIF, plan de formation, financement région, pôle emploi)
- Formation en alternance (contrat de professionnalisation, convention de parrainage, période de professionnalisation)

## VOTRE PARCOURS SCOLAIRE

| Année Scolaire | Formation | Établissement | Diplôme obtenu ou diplôme en cours |
|----------------|-----------|---------------|------------------------------------|
|                |           |               |                                    |
|                |           |               |                                    |
|                |           |               |                                    |

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (STAGES COMPRIS)

| Année | Nom de l'entreprise | Ville | Poste occupé | Durée |
|-------|---------------------|-------|--------------|-------|
|       |                     |       |              |       |
|       |                     |       |              |       |
|       |                     |       |              |       |
|       |                     |       |              |       |

## NIVEAU DE LANGUE

| Langues | Notions                  | Courant                  | Bon niveau               | Bilingue                 |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Anglais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## À PROPOS DE VOUS

**Quels sont** vos atouts pour cette formation ?

---

---

---

---

---

**Quelles sont** vos activités extra-scolaires (Hobbies) ?

---

---

---

---

---

**Notez** les qualités qui vous caractérisent

|   |          |
|---|----------|
| <b>Créativité</b> , aptitudes à innover         | ___ / 10 |
| <b>Ambition</b> , goût de la réussite           | ___ / 10 |
| <b>Efficacité</b> , dynamisme, rapidité         | ___ / 10 |
| <b>Organisation</b> , sens de la synthèse       | ___ / 10 |
| <b>Adaptabilité</b> , goût du travail en équipe | ___ / 10 |

**Avez-vous** déjà un projet professionnel ? Si oui, lequel ?

---

---

---

---

---

## Comment avez vous connu MJM Graphic Design ?

### Événements

- Sur un Salon
- Portes Ouvertes
- Journée d'information
- Défilé de mode
- Nuit de l'art

### Moteurs de recherche

- Google recherche d'une école/formation
- Google par hasard
- Google recherche précise MJM
- Yahoo
- Bing

### Affichage

- Dans la rue
- Dans la gare
- Métro
- Tram
- Bus

### Média

- Télévision
- Radio
- Youtube
- Cinéma
- Magazine
- Bannière Web
- Site/Blog

### Bouche à oreille

- Par un étudiant
- Par un ancien étudiant
- Par un ami
- Par un parent

### Social

- Facebook
- Twitter
- Instagram
- Blog MJM
- Par e-mail

- Possédez-vous un ordinateur ?**  **PC fixe**  **PC portable**  **Mac fixe**  **Mac portable**
- Est-il récent ?**  1 an ou moins  2 ans  3 ans ou plus

**Précisez les logiciels** que vous utilisez et votre niveau de maîtrise :

| Logiciel | Utilisation quotidienne  | Bonne maîtrise           | Maîtrise                 | Connaissances            |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Si vous souhaitez** suivre vos études en alternance école/entreprise, il vous faut un minimum d'acquis dans le domaine choisi, si oui lesquels ?

---

---

## DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- Photo à coller** sur la première page
- Photocopies** des diplômes ou attestations
- OU**
- Les bulletins** de notes de Terminale et des années post-baccalauréat

**Documents à apporter le jour de l'entretien :**

- Travaux personnels**
- CV**
- Lettre** de motivation

## DÉCLARATION DE CANDIDATURE

**Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_

certifie l'exactitude des informations ci-dessus et joins à ce dossier de candidature les pièces nécessaires à sa constitution.

Annotations du conseiller en formation

Fait à  
Signature du candidat

**RENOYER LE DOSSIER COMPLET À L'ÉCOLE DE VOTRE CHOIX (VOIR L'ADRESSE PAGE 1)**