



# DOSSIER DE CANDIDATURE

---

*MADemoiselle APPRENTIE*

**CONCOURS ALSACE 2024**



La cérémonie de remise des trophées se déroulera le 7 mars 2024\* en soirée.  
Les lauréates des 3 trophées devront obligatoirement être présentes.

\*voir règlement

## VOTRE IDENTITÉ

|                         |  |          |             |
|-------------------------|--|----------|-------------|
| NOM :                   |  | Prénom : |             |
| Date de naissance :     |  | Lieu :   | Votre âge : |
| Adresse (résidence) :   |  |          |             |
| Code postal :           |  | Ville :  |             |
| Tél. portable :         |  |          |             |
| Adresse de messagerie : |  |          |             |

## VOTRE (vos) RESPONSABLE(s) LÉGAL(aux), pour les mineures

|                         |  |                 |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| NOM :                   |  | Prénom :        |  |
| Adresse (résidence) :   |  |                 |  |
| Code postal :           |  | Ville :         |  |
| Tél. fixe :             |  | Tél. portable : |  |
| Adresse de messagerie : |  |                 |  |

## VOTRE APPRENTISSAGE ACTUEL

|                   |  |                           |  |
|-------------------|--|---------------------------|--|
| Métier :          |  | Apprentissage débuté le : |  |
| Diplôme préparé : |  |                           |  |

## VOTRE SCOLARITÉ

| Établissements scolaires fréquentés (nom, ville, classe) du plus récent au plus ancien | Diplôme(s) obtenu(s) |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|                                                                                        |                      |
|                                                                                        |                      |
|                                                                                        |                      |

## VOTRE CHOIX D'ORIENTATION

VOUS ET L'APPRENTISSAGE

*Pour quelles raisons avez-vous choisi la voie de l'apprentissage ? Quels facteurs ont pu freiner votre projet ou, au contraire, le favoriser ?*

**POUR QUELLES RAISONS AVEZ-VOUS CHOISI LE MÉTIER  
POUR LEQUEL VOUS ÊTES EN APPRENTISSAGE ?  
QU'EST-CE QUI A MOTIVÉ CE CHOIX ?**

## QUELS SONT VOS OBJECTIFS PROFESSIONNELS, VOS PERSPECTIVES ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## VOTRE CENTRE DE FORMATION (CFA)

|                                                                                                |  |                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <b>NOM de l'établissement</b>                                                                  |  |                                       |  |
| Adresse complète :                                                                             |  |                                       |  |
| Code postal :                                                                                  |  | Ville :                               |  |
| <b>Site internet :</b>                                                                         |  |                                       |  |
| Date d'entrée dans le CFA :                                                                    |  | Cursus suivi cette année :            |  |
| <b>Première année ?</b>                                                                        |  | <b>Année prévue de votre examen :</b> |  |
| Votre professeur référent (nom & prénom) :                                                     |  |                                       |  |
| <b>Quels commentaires pourriez-vous formuler sur votre scolarité actuelle au sein du CFA ?</b> |  |                                       |  |

## VOTRE ENTREPRISE

|                                                  |  |                    |                    |
|--------------------------------------------------|--|--------------------|--------------------|
| Nom<br>Raison sociale :                          |  |                    |                    |
| Activité(s) :                                    |  |                    |                    |
| Année de création :                              |  | Nbre de salariés : | Nbre d'apprentis : |
| Adresse complète :                               |  |                    |                    |
| Code postal :                                    |  | Ville :            |                    |
| Tél. fixe :                                      |  |                    |                    |
| Site internet :                                  |  |                    |                    |
| Votre maître d'apprentissage<br>(nom & prénom) : |  |                    |                    |
| Ses fonctions dans l'entreprise :                |  |                    |                    |
| Son adresse de messagerie :                      |  |                    |                    |
| Son tél. portable                                |  |                    |                    |

## VOTRE FORMATION DANS L'ENTREPRISE

|                                                                                       |                                                                                                                                                                               |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|
| Date d'entrée dans l'entreprise :                                                     |                                                                                                                                                                               | N° du contrat d'apprentissage : |  |
| Êtes-vous en contact avec la clientèle ?                                              | <input type="checkbox"/> oui, tous les jours <input type="checkbox"/> oui, régulièrement <input type="checkbox"/> oui, occasionnellement <input type="checkbox"/> non, jamais |                                 |  |
| Quelles raisons vous ont amenée à présenter votre candidature dans cette entreprise ? |                                                                                                                                                                               |                                 |  |
| Quels commentaires pourriez-vous formuler sur votre formation en entreprise ?         |                                                                                                                                                                               |                                 |  |

## CONCOURS et DISTINCTIONS

| Indiquez si vous avez déjà participé à un concours dans votre catégorie de métier (avez-vous remporté des titres, reçu des distinctions ou figuré sur un podium ?). | Année / concours | Année / concours | Année / concours | Année / concours |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|                                                                                                                                                                     |                  |                  |                  |                  |

N'hésitez pas à partager avec nous tout document de nature à éclairer le jury : articles de presse, attestations de prix ou autre concours, book en ligne, photos de vos créations/réalisations, photos de votre entreprise. Partagez avec nous vos réseaux sociaux (Instagram, Twitter, Facebook, YouTube, etc).

| Réseaux | Liens |
|---------|-------|
|         |       |
|         |       |
|         |       |
|         |       |
|         |       |

La CMA garantit la confidentialité des informations qui lui auront été transmises dans le cadre de ce concours.

## QUELLES SONT VOS ACTIVITÉS EXTRA SCOLAIRES ? AVEZ-VOUS DES ENGAGEMENTS ASSOCIATIFS ?

.....

.....

.....

.....

.....

## Organisation et règlement du concours

- Les candidates reconnaissent expressément avoir pris connaissance du règlement général du concours, qui leur a été communiqué sur simple demande formulée auprès du service communication de la Chambre de Métiers d'Alsace, ou téléchargeable directement sur le site Internet : [www.cm-alsace.fr](http://www.cm-alsace.fr). La Chambre de Métiers d'Alsace garantit la totale confidentialité des informations et observations qui lui auront été communiquées dans le cadre de ce concours.
- Les candidates sont invitées à étayer leur dossier de candidature par adjonction de tout document ou pièce de nature à éclairer le jury (articles de presse, attestations, diplômes, ou tout support de communication pertinent).
- Dossier à retourner à la CMA au plus tard le 12 janvier 2024 → CMA - Service Communication - 30 avenue de l'Europe - CS 10011 Schiltigheim - 67013 Strasbourg cedex (ou via : [cma.com@cm-alsace.fr](mailto:cma.com@cm-alsace.fr)).

### LISTE DES PIÈCES À FOURNIR PAR LA CANDIDATE :

- ☐ Copie du contrat d'apprentissage en cours
- ☐ Copie des éventuels certificats de travail antérieurs
- ☐ Copie des bulletins depuis le début du cursus actuel
- ☐ Copie des diplômes et titres obtenus
- ☐ Fiche d'évaluation remplie par le professeur référent (ou chef d'établissement) et le maître d'apprentissage

Je soussignée, \_\_\_\_\_, candidate au concours du Trophée 2024 *Mademoiselle Apprentie*, reconnais expressément avoir pris connaissance du règlement du concours (joint à ce dossier et disponible sur le site internet de la CMA), et en accepte toutes les conditions sans exception. Je certifie sincères et exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature de la candidate**

**Signature du responsable légal**  
(pour les mineures)

**Cachet de l'entreprise**  
(date et nom du signataire)

**Cachet de CFA**  
(date et nom du signataire)

☐ Merci de cocher cette case, si vous souhaitez également participer aux trophées Mademoiselle Apprentie de CMA France. Selon les conditions du règlement disponible sur <https://www.artisanat.fr/metiers/trophees/madame-artisanat>

# FICHE D'ÉVALUATION

Ce document, dûment rempli et signé, doit obligatoirement être joint au dossier de candidature.

## ÉVALUATION DU CFA

|                                                                   |                                                                                            |             |  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| NOM :                                                             |                                                                                            | Prénom :    |  |
| Qualité :                                                         | <input type="checkbox"/> chef d'établissement <input type="checkbox"/> professeur référent |             |  |
| Votre appréciation sur le niveau et les aptitudes de la candidate |                                                                                            |             |  |
| Fait le :                                                         |                                                                                            | Signature : |  |

## ÉVALUATION DE L'EMPLOYEUR

|                                                                   |                                                                                            |             |  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| NOM :                                                             |                                                                                            | Prénom :    |  |
| Qualité :                                                         | <input type="checkbox"/> chef d'entreprise <input type="checkbox"/> maître d'apprentissage |             |  |
| Votre appréciation sur le niveau et les aptitudes de la candidate |                                                                                            |             |  |
| Fait le :                                                         |                                                                                            | Signature : |  |