

# DOSSIER DE CANDIDATURE

CQP Vendeur spécialisé Joaillerie et Horlogerie de luxe

## CANDIDAT

(À remplir en majuscules)

CIV : Madame  Monsieur

NOM : .....

PRÉNOM : .....

NOM DE JEUNE FILLE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

VILLE DE NAISSANCE : ..... CP : ..... PAYS .....

NATIONALITÉ : .....

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (en nombre d'années) : .....

Ce dossier est à retourner dûment complété et signé par e-mail à :

**contact@bjop.fr**

**Objet : Candidature au CQP Vendeur en Bijouterie et Horlogerie suivi de vos nom et prénom**

### INFORMATIONS

- > CV
- > Copie des derniers diplômes obtenus
- > L'attestation d'un niveau d'anglais B2 sur la grille du cadre européen de référence pour les langues (CECRL)

### CONTACT

+33 (0)1 40 26 98 00  
contact@bjop.fr

# CURSUS

Dernier établissement fréquenté et dernière classe suivie (préciser l'année scolaire) :

Diplôme obtenus (préciser l'année) :

Autres formations suivies (préciser l'année) :

## EXPERIENCE(S) EN ENTREPRISE

Avez-vous déjà effectué des missions dans le secteur du RETAIL ?  Oui  Non

**Si, oui :**

Entreprise(s)	Secteur	Poste occupé	Nature du contrat	Date

## NIVEAU D'ANGLAIS

Test passé :  TOEIC  BULATS  TOEFL  IELTS

Date de passage : \_\_\_\_\_

Score obtenu : \_\_\_\_\_

*L'attestation doit être jointe au dossier. Si vous ne l'avez pas, nous vous rappelons que l'attestation est requise pour le passage de la certification.*

## CENTRES D'INTERET

Quels sont vos centres d'intérêt ?

# MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations pour suivre le « CQP Vendeur en Bijouterie et Horlogerie » ?

Comment avez-vous connu l'école ?

- Réseaux sociaux
- Site internet de l'Ecole
- Salon (Précisez) : \_\_\_\_\_
- Autre, (Précisez) : \_\_\_\_\_

# RESPONSABLE FORMATION

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... Service : .....  
Adresse : ..... Code Postal : .....  
Ville : ..... Pays : .....  
Téléphone : ..... E-mail : .....  
PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION (si différente) :  
 Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... Service : .....  
Téléphone : ..... E-mail : .....

# PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

Entreprise :  Total ou  Partiel.....€ Candidat :  Total ou  Partiel.....€

Organisme(s) financeur(s) :  Total ou  Partiel.....€ Lesquels.....

Ce plan de financement devra être confirmé par lettre d'accord après l'admission et avant le début de la formation. La signature apposée à cette fiche vaut acceptation des conditions générales de ventes.

Cadre réservé à la commission pédagogique

<input type="checkbox"/> Admissible	<input type="checkbox"/> Admis
<input type="checkbox"/> Dérogation	Date : .....