



DOSSIER DE CANDIDATURE ~ Année Scolaire 2026 / 2027

MANAGER EXPERT QUALITE ET PERFORMANCE DES ORGANISATIONS D'ESS (MEQP)

- ☐ Formation en Apprentissage (Financée par les OPCO) ☐ Formation en Contrat de Professionnalisation (Financée par les OPCO)
- ☐ Formation Professionnelle Continue (Divers financements possibles) ☐ Formation sous statut Privé (Stagiaire de la formation professionnelle)

RENSEIGNEMENTS APPRENANT

NOM – Prénom (indiquer les deux premiers prénoms) :

Date et lieu de naissance Nationalité :

Adresse :

☎ Domicile ____/____/____/____/____ ☎ Portable ____/____/____/____/____

Email :

Besoin de mesures Personne en Situation Handicap ☐ Oui ☐ Non

Si oui, notre référent Handicap vous contactera

CURRICULUM VITAE

Année	Situation	Type d'établissement / Entreprise

Diplôme(s) obtenu(s) :

Projet professionnel :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR

Raison Sociale
Employeur (maître d'apprentissage) :
Adresse :
Code Postal Ville
Téléphone : Mail :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ 1 dossier de candidature complété
- ☐ 1 lettre de motivation manuscrite
- ☐ 1 photocopie de la carte d'identité ou passeport en cours de validité
- ☐ 1 photocopie du dernier diplôme obtenu

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

- ☐ J'accepte de recevoir les informations sur les programmes, les actualités et événements de l'Institut de Formation par Alternance Richemont

Les données personnelles recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé conforme au règlement européen 2016/679 sur la protection des données (RGPD) et la loi Informatique, fichiers et libertés (LIL) n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 et la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018. Les informations collectées sont destinées aux services internes de l'Institut Supérieur de formation par Alternance Richemont (Institut Richemont). Pour plus d'information à ce sujet, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur le site institut-richemont.fr.

Conformément aux dispositions du RGPD et de la « Loi Informatique et Libertés », en justifiant de votre identité, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification ou de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour l'exercice de vos droits, veuillez nous contacter via: dpo@institut-richemont.fr

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIÉ.

Fait à _____ le _____
Signature du candidat

Fait à _____ le _____
Signature et cachet de l'employeur

FORMULAIRE DE RECUEIL DE CONSENTEMENT A LA COLLECTE ET AU TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

I – Identité – fonction de la personne concernée par la collecte de données

NOM et Prénom : LAURENT Yannick
Fonction au sein de l'Institut : Directeur

II – Finalité du traitement

Ces données seront utilisées dans le but de :

- ✓ Constitution du dossier administratif d'inscription à la formation et aux examens
- ✓ Enquêtes d'insertion
- ✓ Instruction des éventuels dossiers de bourses et d'aides diverses

III – Destinataire(s) des données

Elles seront consultables par :

- ✓ Le personnel de l'Institut Richemont
- ✓ Les réseaux auxquels l'Institut adhère
- ✓ Les administrations concernées (DGER/DRAAF/SRFD et/ou Conseil Régional pour l'apprentissage)
- ✓ Les organismes de contrôle

IV – Droits de la personne concernée

Conformément à la loi, vous pouvez exercer **vos droits d'accès**, aux données vous concernant, les faire **rectifier**, **effacer**, les **limiter** en contactant l'Institut à l'adresse mail dpo@institut-richemont.fr

V – Durée de conservation des données

Les données collectées seront conservées pendant 5 ans.

Signatures

Je soussigné(e) M – Mme _____ consent à la collecte des données personnelles et à leurs modalités de traitement évoquées ci-dessus.

Signature de la personne dont les données sont traitées.

Je soussigné, M. Yannick LAURENT, m'engage à ce que ces données ne soient accessibles qu'aux destinataires mentionnés dans le présent document et exclusivement utilisées aux fins évoquées.
Je m'engage également à garantir l'exercice de ces droits susmentionnés.

Fait à _____ Le _____

Le Directeur,
Y. LAURENT

☞ Ne pas remplir – Partie réservée à l'Institut de formation

Date de l'entretien : _____

Personne responsable de l'entretien _____

1° étape : Proposition du responsable de l'entretien

☐ Favorable
Pourquoi ?

☐ Défavorable
Pourquoi ?

☐ Liste d'attente
Pourquoi ?

Commentaires :

Avis du Directeur

- ☐ Candidature acceptée
- ☐ Candidature sous réserve et renseignements
- ☐ Candidature refusée (avis motivé)

**2° étape : Envoi courrier de confirmation d'inscription
avec la fiche d'inscription**

☐ Avis favorable pour inscription

☐ Convocation des responsables avec le candidat

Date d'envoi : _____

(Délai d'un mois pour répondre avant le 1^{er} juillet et 7 jours après le 1^{er} juillet)

Fiche d'inscription reçue le :

**3° étape : Relance si fiche d'inscription non reçue
après 1 mois**

☐ Refus inscription

☐ Le dossier n'a pas été envoyé (retard, oubli, ...)

Date : _____

Commentaires :

Mis à jour le : 31/03/2026