

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Infographiste Designer web 1<sup>ère</sup> année



Titre professionnel du Ministère du travail  
(RNCP39532 diplôme BAC+2)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

PHOTO

(Formation accessible à partir du niveau BAC)

Formation Initiale du 2 mars 2026 au 3 décembre 2027

Formation en alternance du 1<sup>er</sup> juin 2026 au 5 mai 2028

### RENTREE 2026

**DOSSIER COMPLET A RETOURNER AVANT LE 15 OCTOBRE 2025**

Documents à joindre à ce dossier :

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné

- Dossier de candidature complété et signé
- Copie de la pièce d'identité CNI ou passeport en cours de validité
- 1 photo d'identité
- CV + Lettre de motivation manuscrite
- Copie des diplômes /Certifications
- 3 derniers bulletins de notes
- Portfolio / Travaux réalisés (facultatif)

Après examen de votre dossier de candidature, nous vous contacterons afin de convenir d'un **entretien avec une conseillère en formation et passer le test de positionnement** préalable à votre inscription.

L'École du Design – Établissement Supérieur d'Arts Appliqués et de design numérique –

SARL au capital de 100 000F – RCS 446 673 –N° Agrément DFPC 988/0628/20R –Tél : 45 35 30 contact@ecoledudesign.nc-

www.ecoledudesign.nc

**ÉTAT CIVIL**

Mademoiselle                       Madame                       Monsieur

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

BP : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° Cafat : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Mobilis : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Permis de conduire  oui                       non                       en cours

Véhicule  oui                       non

**Parents (si mineur) :**

**Mère**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

BP : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Mobilis : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Père**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

BP : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Mobilis : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Mobilis : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

**VOTRE PARCOURS SCOLAIRE**

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

**VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**

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

**NIVEAU DE LANGUE**

| Langues | Notions | Bon niveau | Courant | Bilingue |
|---------|---------|------------|---------|----------|
| Anglais |         |            |         |          |
|         |         |            |         |          |
|         |         |            |         |          |

**A PROPOS DE VOUS**

**Quel est votre projet professionnel ?**

---



---



---

**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 | Connaissance | Bonne maîtrise | Maîtrise | Utilisation quotidienne |
|----------|--------------|----------------|----------|-------------------------|
| .....    |              |                |          |                         |
| .....    |              |                |          |                         |
| .....    |              |                |          |                         |
| .....    |              |                |          |                         |

**Si vous souhaitez suivre une formation en alternance, il vous faut un minimum d'acquis dans le domaine choisi, quels sont-ils ?**

---



---



---

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

---



---

**AUTRES INFORMATIONS**

Avez-vous candidaté à d'autres formations?  oui  non

Si oui lesquelles :

-

-

Comment nous avez-vous connu ?

MEDIA  BOUCHE A OREILLE  CIO /LYCEE  Autres précisez :

Je soussigné(e) .....

m'engage à informer L'Ecole du Design en cas de désistement  
contact@ecoledudesign.nc

certifie exact les renseignements mentionnés ci-dessus

**Date :** | | | / | | | / | | | | |

**Signature du candidat :**

**Signature des parents si mineur :**

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par L'École du Design. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire au suivi de votre candidature (envoi des documents d'inscription et d'information, suivi statistique, etc.) Vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression de ces données. Pour l'exercer, adressez-vous à L'École du Design.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**