



DOSSIER DE CANDIDATURE À UN STAGE DE FORMATION CONTINUE

à retourner au :

Centre de Formation Professionnelle - « Girondel »
88700 ST MAURICE SUR MORTAGNE
Tél : 03 29 65 04 29 – Courriel : cfp@ehproville.com

DFO 7.37/13

Je suis candidat(e) au stage de formation suivant : (cochez d'une croix le stage choisi)

- Remise à niveau à visée professionnelle dans les métiers des espaces verts
- CAP Fleuriste – niveau 3
- CAPa Jardinier Paysagiste – niveau 3
- BPA Travaux d'aménagements paysagers – niveau 3
- BP – niveau 4
 - Aménagements paysagers
 - Responsable d'atelier de productions horticoles
- Licence professionnelle – niveau 6
 - Aménagement du territoire et urbanisme - Infographie paysagère
 - Aménagement du paysage

1 - ÉTAT CIVIL

M, Mme **NOM** :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Nationalité :

Né(e) le : **Âge** :

à : **Code postal** :

Adresse actuelle :

Code postal : **Localité** :

N° de téléphone : **Portable** :

Adresse mail :

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Vie maritale PACS Veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) à charge :

N° d'assuré social :

Caisse (CPAM – MSA...) : **adresse** :

Photo
d'identité
récente

2 - FORMATION SCOLAIRE

Indiquez précisément toutes les formations initiales que vous avez suivies, cycle par cycle, depuis le commencement de votre scolarité.

Établissements fréquentés	Années scolaires	Classes fréquentées ou formations suivies	Diplômes préparés		
			Intitulé	Admis	Refus

Avez-vous déjà bénéficié d'une rémunération au titre de la formation des adultes ?

OUI

NON

Si OUI : (remplissez le tableau ci-dessous)

Intitulé de la formation	Nom et adresse du Centre	Dates		Durée
		Du	Au	

3 - ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES :

Indiquez ci-dessous les dates précises des différents emplois que vous avez occupés (CES, CDD, CDI, CAE...) *Si la place est insuffisante, complétez ce tableau sur papier libre et joignez-le à votre demande*

Nom et adresse des employeurs	Dates précises obligatoires (jour-mois-année)		Emplois occupés et spécialités
	Du.....	Au.....	
	Du.....	Au.....	
	Du.....	Au.....	
	Du.....	Au.....	
	Du.....	Au.....	
	Du.....	Au.....	
	Du.....	Au.....	
	Du.....	Au.....	
	Du.....	Au.....	

Quelle est votre situation actuelle ?

- Vous êtes **demandeur d'emploi** :
 - Inscrit au Pôle emploi
 - OUI, depuis le _____ au Pôle Emploi de : _____
N° Identifiant : _____
 - NON
 - Vous êtes **salarié** : Employeur actuel
Emploi occupé :
Depuis le :
Si Contrat à durée déterminé, date de fin :
- Pour suivre cette formation, avez-vous demandé à bénéficier d'un CPF Projet de Transition Professionnelle ?
- OUI NON
- Avez-vous l'intention d'effectuer cette démarche ? OUI NON
- Etes-vous suivi par une cellule de reclassement ? Si oui, laquelle :
.....
- Vous êtes dans une **autre situation** (précisez) :
 - Bénéficiez-vous reconnaissance de la qualité de **travailleur handicapé (RQTH)** ? : OUI NON

4 - RENSEIGNEMENTS DIVERS :

Avez-vous le permis de conduire ?

VL

PL

Date d'obtention VL :Date d'obtention PL.....

Véhicule :

OUI

NON

Comment avez-vous eu connaissance du stage que vous demandez ?

La presse, citez le journal ou la revue

Le Pôle Emploi, quelle agence ?

L'APECITA, quelle délégation ?

Un centre de formation, lequel ?

Votre employeur

Un collègue de travail

Autre, précisez

Etes-vous suivi(e) par une mission locale ou autre (à préciser) ?

Si oui, adresse complète :

Nom de votre conseiller

Observations éventuelles :

.....
.....
.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations contenues dans cette fiche.

Fait àle.....

Nom :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DEMANDE :

1 justificatif d'état civil : (copie : carte d'identité ou passeport ou titre de séjour)

1 photo d'identité récente à coller sur la page n°1

5 timbres au tarif "lettre" en vigueur

Copie des diplômes déjà obtenus

1 lettre de motivation faisant apparaître clairement votre projet professionnel

CADRE RESERVE AU CENTRE DE FORMATION

Dispense(s) :

Observations :

.....
.....
.....
.....