

DOSSIER DE CANDIDATURE – FORMATION CONTINUE

ANTENNE DE FORCALQUIER

Formation Envisagée

(Réservé à l'administration)

Financements :

Région PTP Financement personnel CPF France Travail VIVEA Employeur

ETAT CIVIL

M. Mme

Nom de naissance Nom d'épouse

Prénom

Nationalité Française Autre (à préciser)

Date de naissance Lieu Département

Adresse

Code postal Ville

Tél. Fixe Tél. Portable

E-mail

Situation familiale : Célibataire Marié (e) En union libre Pacsé (e) Veuf (ve)

Séparé (e) Divorcé (e)

Nombre d'enfant (s)

N° Sécurité sociale

VOTRE SITUATION A L'ENTRÉE EN FORMATION

Renseignements concernant votre niveau de formation (cochez les cases qui correspondent à votre situation)

- Votre dernière classe suivie**
- Primaire, 6^e, 5^e, 4^e....
- 3^e ou première année de CAP ou BEP
- 2^{de}, 1^{ère} de l'enseignement général ou 2^e année de CAP ou BEP
- Terminale
- 1^{ère} ou 2^e année de DEUG, DUT, BTS
- Classes de 2^e ou 3^e cycle de l'enseignement supérieur

- Diplôme le plus élevé obtenu**
- Aucun diplôme
- Certificat d'étude primaire
- Brevet des collèges
- CAP ou BEP
- Baccalauréat général, technologique ou professionnel
- DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau BAC+2
- Intitulé du diplôme de niveau Bac+3 ou plus
Date obtention :
- Joindre obligatoirement la copie**

Ces renseignements sont nécessaires pour étudier vos possibilités de rémunération

Êtes-vous ? (Cochez la case oui ou non selon votre situation)	OUI	NON
<u>Salarié(e)</u> Si oui : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD		
<u>Demandeur d'emploi</u> Si oui, depuis combien de temps en continu : <input type="checkbox"/> Moins de 6 mois <input type="checkbox"/> 6 à 11 mois <input type="checkbox"/> 12 à 23 mois <input type="checkbox"/> 24 mois et plus N° Identifiant France Travail (obligatoire) <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>		
<u>Bénéficiaire du RSA</u> Si oui, à quel titre : <input type="checkbox"/> Allocataire <input type="checkbox"/> à titre d'ayant droit		
En congé pour convenance personnelle Inscrit à France Travail : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<u>Situation auprès de France Travail</u> Vous avez fait une demande d'indemnisation auprès de France Travail Vous êtes indemnisé par France Travail au titre de : <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> ASS Vous n'êtes plus indemnisé par France Travail depuis le		
Démissionnaire d'un emploi depuis moins de 1 an ?		
Vous mobilisez votre Compte Personnel de Formation (CPF) ?		
Avez-vous une expérience professionnelle d'au moins 12 mois ?		
Avez-vous effectué une formation rémunérée terminée depuis moins de 6 mois ?		
<u>Personne en situation de handicap</u> Si oui : Avez-vous La Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ?		

ACTIVITÉS ANTERIEURES

Joindre le certificat de travail correspondant à une année d'activité.

PERIODE		Votre activité	Employeur ou centre de formation
du	au		

Quelles sont vos disponibilités pour entreprendre la formation ?

.....

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Suivi administratif : Anne MEURISSE

Mail : anne.meurisse@educagri.fr

Téléphone : 04.92.72.92.79

Vous devez joindre IMPERATIVEMENT à votre dossier :

ETAT CIVIL

Si vous êtes de nationalité française

- Copie recto-verso de votre carte d'identité en cours de validité
- ou copie de votre passeport en cours de validité

Si vous êtes de nationalité étrangère

- Titre de séjour
- Copie du Certificat individuel de participation à la journée Défense et Citoyenneté (concerne les jeunes de moins de 25 ans)

TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

- Notification RQTH « Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé » (MDPH)

PROTECTION SOCIALE

- Copie de l'attestation d'affiliation à la MSA ou à la Sécurité Sociale (document accompagnant la carte vitale)

NIVEAU DE FORMATION

- 1 copie du diplôme le plus élevé

PROJET

- Document indiquant clairement vos motivations et les objectifs de votre projet professionnel

VALIDATION de l'ENTRÉE EN FORMATION

- Pour les moins de 26 ans, **une prescription de LA MISSION LOCALE**
- Pour les plus de 26 ans, **une prescription de FRANCE TRAVAIL ou CAP EMPLOI**

A joindre également :

- 2 photos d'identité
- 6 timbres au tarif en vigueur
- 1 Relevé d'Identité Bancaire

Pièces à fournir pour le remboursement des frais kilométriques en cas de sorties pédagogiques (pour les majeurs ayant le permis de conduire) :

- Copie du permis de conduire de l'apprenant
- Copie de la carte grise
- Copie de l'attestation d'assurance
- Si le conducteur n'est pas le propriétaire du véhicule : attestation sur l'honneur pour autoriser la conduite du véhicule par l'apprenant

Concernant la formation BPJEPS Loisirs Tous Publics :

- PSC 1 ou équivalent en cours de validité
- Casier judiciaire n° 3 - <https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>
- Attestation de prise de connaissance de la vérification de la moralité des personnes encadrant les ACM