

DOSSIER DE CANDIDATURE – FORMATION CONTINUE -

Formation Envisagée

(Réservé à l'administration)

Dossier suivi par

Financement possible

ETAT CIVIL

M. Mme

Nom de naissance Nom d'épouse

Prénom

Nationalité Française Autre (à préciser)

Date de naissance Lieu de naissance

Adresse

Code postal Ville

Tél. Fixe Tél. Portable

E-mail

Situation familiale :

Nombre d'enfant (s)

N° Sécurité sociale

VOTRE SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

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

<u>Votre dernière classe suivie</u>	<u>Diplôme le plus élevé obtenu</u>
<input type="checkbox"/> Primaire, 6 ^e , 5 ^e , 4 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e ou première année de CAP ou BEP <input type="checkbox"/> 2 ^{de} , 1 ^{ère} de l'enseignement général ou 2 ^e année de CAP ou BEP <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} ou 2 ^e année de DEUG, DUT, BTS <input type="checkbox"/> Classes de 2 ^e ou 3 ^e cycle de l'enseignement supérieur	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Certificat d'étude primaire <input type="checkbox"/> Brevet des collèges <input type="checkbox"/> CAP ou BEP <input type="checkbox"/> Baccalauréat général, technologique ou professionnel <input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau BAC+2 <input type="checkbox"/> 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
Salarié (e)		
<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 Pôle Emploi (obligatoire) <input style="width: 150px;" type="text"/>		
<u>Bénéficiaire du RSA</u> Si oui, à quel titre : <input type="checkbox"/> Allocataire <input type="checkbox"/> à titre d'ayant droit		
<u>Situation auprès de Pôle Emploi</u> Vous avez fait une demande d'indemnisation auprès de Pôle emploi Vous n'êtes plus indemnisé par Pôle emploi depuis le _____ Vous êtes indemnisé par Pôle Emploi au titre de : ARE <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/>		
Démissionnaire d'un emploi depuis moins de 1 an		
Vous mobilisez votre Compte Personnel de Formation (CPF) ?		
En congé pour convenance personnelle		
Avez vous une expérience professionnelle d'au moins 12 mois dont 6 mois consécutifs ?		
Avez vous effectué une formation rémunérée terminée depuis moins de 6 mois ?		
<u>Personne handicapée</u> Si oui : Avez-vous La Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)		

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 HANDICAPE

- Notification RQTH (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

- Lettre de motivation
 CV

VALIDATION de l'ENTREE EN FORMATION

- Pour les moins de 26 ans, **une prescription de LA MISSION LOCALE**
- Pour les plus de 26 ans, **une prescription de POLE EMPLOI ou CAP EMPLOI**
- **Avis de situation pour les demandeurs d'emploi**

DIVERS

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

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

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Suivi administratif : Anne Meurisse

Mail : anne.meurisse@educagri.fr

Téléphone : 04.92.72.92.79