

## DOSSIER DE CANDIDATURE – FORMATION CONTINUE -

### Formation Envisagée

(Réservé à l'administration)

Dossier suivi par .....

Financement possible .....

### ETAT CIVIL

M.  Mme  Mlle

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

N° Identifiant Pôle Emploi (obligatoire)

## 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 <sup>e</sup> , 5 <sup>e</sup> , 4 <sup>e</sup> ....	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme
<input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> ou première année de CAP ou BEP	<input type="checkbox"/> Certificat d'étude primaire
<input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> , 1 <sup>ère</sup> de l'enseignement général ou 2 <sup>e</sup> année de CAP ou BEP	<input type="checkbox"/> Brevet des collèges
<input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> CAP ou BEP
<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> ou 2 <sup>e</sup> année de DEUG, DUT, BTS	<input type="checkbox"/> Baccalauréat général, technologique ou professionnel
<input type="checkbox"/> Classes de 2 <sup>e</sup> ou 3 <sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur	<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
<b>Salarié (e)</b>		
<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		
<b><u>Bénéficiaire du RSA</u></b>		
Si oui, à quel titre : <input type="checkbox"/> Allocataire <input type="checkbox"/> à titre d'ayant droit		
<b><u>Situation auprès de Pôle Emploi</u></b> 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"/>		
<b>Démissionnaire d'un emploi depuis moins de 1 an</b>		
<b><u>Compte personnel de formation</u></b> <b>Nombre d'heures : ..... H</b>		
En congé pour convenance personnelle		
<b>Avez vous une expérience professionnelle d'au moins 12 mois dont 6 mois consécutifs ?</b>		
Avez vous effectué une formation rémunérée terminée depuis moins de 6 mois ?		
<b><u>Personne handicapée</u></b> Si oui : Avez-vous La Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		



**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
- Copie du Certificat individuel de participation à la journée Défense et Citoyenneté (**concerne - 25 ans**)

**Si vous êtes de nationalité étrangère**

- Titre de séjour

**TRAVAILLEUR HANDICAPE**

- Décision 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'ENTRÉE 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

**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**

**Administratif : Anne Meurisse : [anne.meurisse@educagri.fr](mailto:anne.meurisse@educagri.fr)**

**04.92.72.92.79**