



Dossier de candidature

Formation PIC – POEC Agent Paysagiste



Photo

D'identité

ETAT CIVIL

Nom de famille : _____

Nom d'usage : _____

Prénoms : _____ Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Né(e) le __ / __ / ____ à _____ N° Sécurité Sociale : _____

Nationalité : ☐ Française ☐ Autres (Précisez) : _____

Situation Familiale : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Autre : _____

Nombre d'enfants : _____

Adresse : N° _____ Rue/ Lieu-dit : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Téléphone : _____

Mail : _____

Permis de conduire : ☐ Oui ☐ Non Avez-vous un véhicule ? ☐ Oui ☐ Non

Autres permis (CACES, BE, C, ...): ☐ Oui précisez : _____ ☐ Non

Avez-vous une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur handicapé (RQTH) : ☐ Oui ☐ Non

SITUATION ACTUELLE

☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre (préciser) : _____

N° d'identifiant : _____ Date d'inscription à France Travail : __ / __ / ____

Indemnisation : ☐ RSA ☐ ASS ☐ ARE / Date de fin de droit : __ / __ / ____

Personne référente de votre suivi :

Nom : _____ Prénom : _____

Mail : _____ N° tél: _____

Agence de : _____

ORIENTATION ENVISAGEE

Expliquez pourquoi vous souhaitez suivre cette formation et ce que vous en attendez :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Précisez quel type d'emploi vous visez, dans quel type d'entreprise et dans quel secteur d'activité :

.....

.....

.....

.....

.....

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

- | | |
|---|--|
| ☐ France Travail | ☐ Internet |
| ☐ Bouche à oreille | ☐ Anciens stagiaires |
| ☐ Médias | ☐ Autre, à préciser : _____ |

ACTE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e), _____

fais acte de candidature à la formation _____

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :

PIECES A INTEGRER AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- ☐ CV actualisé
- ☐ Lettre de motivation (page 2)
- ☐ « Avis de situation » France Travail
- ☐ « Attestation des périodes d'inscription » France Travail
- ☐ Une photo d'identité
- ☐ Photocopie de la carte d'identité (**recto verso**)
- ☐ Photocopie de l'**attestation** de la carte vitale
- ☐ Justificatif de domicile
- ☐ Photocopies du ou des diplôme(s)
- ☐ Photocopies des Photocopie du permis B (recto verso)
- ☐ Certificat médical
- ☐ Attestation d'expérience en milieu professionnel et/ou bilans de PMSMP (Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel)



Horaires hebdomadaires

	Matin	Après-midi	Total
Lundi	09h00 à 12h15	13h30 à 17h00	06h45
Mardi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Mercredi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Jeudi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Vendredi	08h30 à 12h30	13h30 à 16h00	06h30
		Total général :	35h00

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

Afin de pouvoir suivre les cours de formation ainsi que les cours de conduite d'engins (Cat I) en sécurité, nous avons besoin de l'attestation suivante validée par votre médecin traitant.

Si vous n'avez pas de problème particulier dans le domaine auditif ou visuel, vous n'avez pas à passer de tests spécifiques sonores et auditifs. L'attestation générale de votre médecin traitant suffit.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du médecin) :

Certifie que :

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM Prénom :

Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _ à Département : _ _

Stagiaire de la formation professionnelle de la MFR de Questembert

- ☐ *Est apte physiquement à suivre la formation de Jardinier Paysagiste.*
- ☐ *Est apte à conduire des engins à conducteurs portés.*
- ☐ *Ne présente aucune contre-indication au niveau auditif et visuel pour la conduite d'engins.*

Pour faire valoir ce que de droit

Le

A

(signature et cachet du médecin traitant) :

ATTESTATION D'EXPERIENCE EN MILIEU PROFESSIONNEL Jardinier-Paysagiste (Stage ou emploi)

Objectifs : Apprécier les pré-requis nécessaire pour l'intégration dans une formation de jardinier-paysagiste.

La personne devra participer à des activités d'entretien et/ou de création de jardin. Les entreprises d'accueil doivent être de préférence des paysagistes, ou bien des services « espaces verts » de collectivités.

Ce présent document a pour objectif de valider le projet professionnel de la personne en vue d'une formation diplômante ou qualifiante. Cette attestation est indispensable, elle permettra à la MFR de Questembert de positionner le ou la candidate dans la formation la plus adaptée à son projet.

Nom et coordonnées de la structure d'accueil en stage ou emploi

Nom de la structure

.....

Adresse :

.....

CP : VILLE :

Tel :

NOM (tuteur ou chef d'entreprise).....Prénom :

Date(s) de l'expérience professionnelle

.....

Certifie que :

NOMPrénom :

a participé aux activités de (exemples : entretien d'espaces verts, taille, tonte, entretien du matériel, plantation, engazonnement, maçonnerie paysagère) :

.....

.....

.....

.....

Pré-requis (Faire une croix dans la case correspondante)	- - <i>Très Insuffisant</i>	- <i>Faible</i>	+ <i>Bon</i>	++ <i>Excellent</i>	<i>Non observable pendant le stage</i>
<u>Capacité physique</u>					
Capacité à travailler en extérieur					
Capacité à manipuler des outils manuels et motorisés					
Capacité à travailler en autonomie	☐				
Capacité relationnelle à travailler en équipe et avec de la clientèle					
Attrait pour le végétal					

Selon vous est-ce que la personne mérite d'intégrer une formation de jardinier-paysagiste ?

<i>Faiblement</i>	<i>Probablement</i>	<i>Très fortement</i>

Selon vous, à l'issue d'une formation de jardinier-paysagiste, est-ce que la personne pourra s'insérer dans le secteur du paysage ?

<i>Faiblement</i>	<i>Probablement</i>	<i>Très fortement</i>

Observations générales :

.....

.....

.....

.....

Le

A

Signature