



# Dossier de candidature Formation Continue



## FORMATION

Précisez la formation demandée :

- BP Chef-fe d'équipe paysagiste en écojardinage  
 BPA Jardinier-ère d'espaces verts en écojardinage

Photo

D'identité

## ETAT CIVIL

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Sexe :  Féminin  Masculin

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Nationalité :  Française  Autres (Précisez) : .....

Situation Familiale :  Marié(e)  Célibataire  Divorcé(e)  Autre : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Profession du (de la) conjoint(e)/partenaire : \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue/ Lieudit : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  Oui  Non Avez-vous un véhicule ?  Oui  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 Pôle Emploi : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Indemnisation :  RSA  ASS  ARE / Date de fin de droit : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Personne référente de votre suivi :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ N° tél : \_\_\_\_\_

Agence de : \_\_\_\_\_

## FORMATIONS SUIVIES

De (Début de formation)	A (Fin de formation)	Etablissement fréquenté (nom, lieu)	Formation	Diplôme obtenu OUI/NON

## CURSUS PROFESSIONNEL

Début	Fin	Durée en mois	Profession ou fonction	Employeur

Note : Précisez les emplois occupés y compris comme aide familiale, et les périodes de chômage.

**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 ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi      | <input type="checkbox"/> Internet                  |
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Anciens stagiaires        |
| <input type="checkbox"/> Médias           | <input type="checkbox"/> 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
- Lettre de motivation (page 3)**
- « Avis de situation » Pôle Emploi
- « Attestation des périodes d'inscription » Pôle Emploi
- 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 bilans de PMSMP *Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel* (**pour les candidats en reconversion**)
- Photocopie du permis B (**recto verso**)
- Relevé de carrières (Régime général : [www.lassuranceretraite.fr](http://www.lassuranceretraite.fr) / Régime agricole : <http://www.msa.fr>)
- Pour les moins de 25 ans copie du document relatif à la situation au regard des obligations militaires (JAPD/JDC)