

DOSSIER DE CANDIDATURE

Je, soussigné(e), Nom.....
 Prénom.....
 sollicite mon admission à l'Iréo Des Herbiers.
 Fait à, le
 Signature:

CS APICULTURE

Statut envisagé : Apprentissage

Formation Continue

NOM :
 PRENOM :
 Date de naissance : __/__/____
 Lieu de naissance :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Portable du candidat : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
 Adresse e-mail **du candidat** :
 Code INE ou INA :
 N° Sécurité Social : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
 Situation de famille : Nombre d'enfants : ...



Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ? Oui * Non
Avez-vous déposé un dossier MDPH ? Oui * Non
**Si oui, merci de fournir la notification*

PIECES A FOURNIR

Cf page 4 de ce document

**LE DOSSIER DE CANDIDATURE SERA CONSIDÉRÉ ET EXAMINÉ LORSQUE CELUI-CI SERA COMPLÉTÉ ET RENVOYÉ AVEC LES
 PIECES JOINTES.**

SITUATION PROFESSIONNELLE

Ne remplir qu'une seule rubrique : A – B - C

A – VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Intitulé exact de l'emploi exercé / Fonction :

.....

Catégorie de salarié : Employé Cadre Indépendant Profession intermédiaire Autre.....

Temps de travail: Temps plein Temps Partiel – indiquer le %:

Nom et adresse de l'entreprise

Nom et coordonnées du référent RH de l'entreprise :.....

Type de contrat: CDI CDD Contrat Pro Contrat apprentissage Contrat aidé Intérim

Suivez-vous la formation au titre d'un: CIF* CPF* Plan de formation À titre personnel Ne sait pas

*CIF: Congé Individuel de formation –CPF: Compte Personnel de Formation

B –VOUS ÊTES ACTUELLEMENT DEMANDEUR D'EMPLOI

Êtes-vous inscrit au pôle emploi? OUI NON Date d'inscription: __/__/____

Dans quelle agence: N° identifiant:.....

Demande au titre du PARE (Plan d'Aide au Retour à l'Emploi): OUI NON

Fin de droit: le

Demande de rémunération: OUI NON Rémunération de la région: OUI NON

Bénéficiaire du RSA: OUI NON Aucune indemnisation: OUI NON

C –AUTRE SITUATION (retraité, parent au foyer, handicapé, non salarié, en congé de conversion, ...)

Situation exacte:

Depuis le:

Demande de rémunération : OUI NON

PARCOURS DE FORMATION

QUELLES FORMATIONS AVEZ-VOUS SUIVIES ? (Parcours scolaire sur les 5 dernières années de formation)

Niveau	Année	Formation/Etudes (Ex : Bac Pro CGEA)	Apprentissage (cocher)		Obtention du diplôme		Etablissement de formation, CP, Ville
			Oui	Non	Oui	Non	
Baccalauréat							
Bac +2							
Bac + 3 (et plus)							

*Si oui, joindre le contrat en cours ou le dernier contrat d'apprentissage

INFORMATIONS CONCERNANT LE PAIEMENT DE LA FORMATION

Inscription : demi-pensionnaire Interne

Identité du payeur

Nom : Prénom :

Lien avec le jeune :

Adresse, si différente du candidat :

INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE

Merci de renseigner ce cadre – Selon la situation, nous dire s’il s’agit de :

Lien avec le candidat : parents conjoint autre préciser

Nom : Prénom :

Adresse

CP Téléphone 2.....

Ville Mail

Téléphone 1.....

PIECES A FOURNIR

Pièces communes à tout candidat

- Copie du dernier diplôme obtenu
- Lettre de Motivation et CV à jour
- Copie de votre carte nationale d’identité en cours de validité
- Photo d’identité à coller dans ce dossier
- Justificatif d’activité des 3 dernières années par le(s) certificat(s) de travail

Pièces complémentaires à joindre en fonction de votre situation

<u>Si étudiant N-1</u>	<u>Si salarié</u>	<u>Si demandeur d’emploi</u>
<input type="checkbox"/> 3 derniers bulletins de notes	<input type="checkbox"/> Justificatif d’activité des 3 dernières années (certificat de travail)	<input type="checkbox"/> Copie de votre carte Pôle Emploi

LE DOSSIER DE CANDIDATURE SERA CONSIDÉRÉ ET EXAMINÉ LORSQUE CELUI-CI SERA COMPLÉTÉ ET RENVOYÉ AVEC LES PIECES JOINTES.