

HELP

7 rue Marie Caze 97438
Sainte Marie
Email : secretariat@helpformation.fr
Tel : 0262 94 61 58
Portable : 0693 21 56 05



PHOTO

SOUHAITEE

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION / CANDIDATURE

FORMATION VISÉE

- ☐ TP CV : Conseiller(ère) de Vente (niveau 4)
☐ TP MEM : Manager d'Établissement Marchand (niveau 5)
☐ TP CADGA : Chargé(e) d'Accueil et De Gestion Administrative (niveau 4)
☐ TP AD : Assistant(e) de Direction (niveau 5)

ENTREPRISE SOUHAITEE

- ☐ AU MONDE DES ANIMAUX
☐ AUSTRAL VETERINAIRE
☐ LEADER PRICE Expresse de la Bretagne
☐ GADIAMB Logistique
☐ CFA HELP
☐ AUTRE ENTREPRISE (préciser) : _____

IDENTITÉ

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Adresse : _____ Code Postal : _____

_____ Ville : _____

Né(e) le : _____ à _____

Mail : _____ N° téléphone : _____

Numéro de Sécurité Sociale : _____ Identifiant France Travail : _____

Suivi par ☐ Agence France Travail de : _____☐ Agence Mission Locale de : _____

Nom Prénom du conseiller : _____

Dernier diplôme obtenu : _____ Date de dernière inscription à France Travail : _____

Niveau d'étude : _____

Avez-vous déjà signé auparavant un ou des contrats d'apprentissage ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : Date _____ Durée _____

Titulaire du permis B ? ☐ Oui ☐ NonVéhiculé ? ☐ Oui ☐ Non

Nom Prénom Téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence : _____

Niveau en LANGUES

1^{ère} langue : _____

☐ Notions

☐ Intermédiaire

☐ Courant

2^{ème} langue : _____

☐ Notions

☐ Intermédiaire

☐ Courant

3^{ème} langue : _____

☐ Notions

☐ Intermédiaire

☐ Courant

STATUT TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

☐ OUI

☐ NON

Si vous voulez nous évoquer votre handicap en vue d'évaluer la possibilité d'adapter la formation à votre handicap, vous pouvez contacter notre référente handicap au 0692 47 68 69.

SITUATION ACTUELLE

☐ Etudiant

☐ Salarié

☐ Demandeur d'emploi

☐ Autre (préciser) :

Voulez-vous passer tous les blocs de compétences ou certains blocs en particulier ?

Quels sont vos objectifs après l'obtention de votre certification ?

Quels sont vos besoins en délai d'accès à l'une de nos formations ?

Souhaitez-vous bénéficier d'un accompagnement à la mobilité suite à votre certification ?

☐

Oui

☐

Non

Quel est votre niveau de maîtrise en outil digitalisé ?

☐

Ne maîtrise pas (0)

☐

Maîtrise certains aspects (1)

☐

Maîtrise les principaux aspects (2)

☐

Maîtrise totalement la compétence (3)

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR :

- CV + Lettre de motivation avec projet professionnel
- Pièce d'identité valide
- Carte Vitale ou attestation d'inscription à la sécurité sociale
- Photocopie du dernier diplôme
- Attestation d'inscription au Pôle Emploi
- Justificatif d'adresse de moins de 3 mois

☐ Je certifie l'exactitude des informations fournies dans ce document

Date et Signature :