



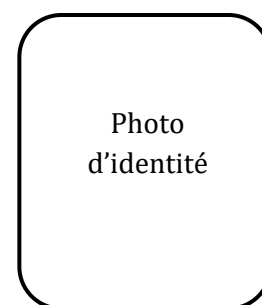
DOSSIER DE CANDIDATURE

Ce dossier de candidature a pour objectif de mieux vous connaître, et de pouvoir porter à l'attention du centre de formation l'ensemble des informations nécessaires à votre potentielle admission.

Nous vous remercions donc de bien vouloir prendre le temps de compléter ce dossier de manière explicite et exhaustive.

Pièces à joindre à votre dossier de candidature :

- Une lettre de motivation
- Un Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- Une pièce d'identité en cours de validité
Carte nationale d'identité (Recto/Verso) ou Passeport (page d'identité)
- Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation :
Attestations, relevés de notes, etc.
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle :
Attestations, bulletins de paie, fiches de poste, etc.
- Photocopie du permis de conduire



Nous vous invitons à la plus grande vigilance quant à la complétude de ce dossier.

Toute pièce manquante (ou illisible) pourra faire l'objet d'une invalidation de la candidature

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association Saint Joseph. Cet enregistrement permet au centre de formation de pouvoir informer, accompagner et documenter chaque stagiaire tout au long de son parcours (Décret n° 2015790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue). Ces informations sont conservées pendant 5 ans, sont destinées aux services administratifs de l'association Saint Joseph concernés pour traiter chaque évaluation et chaque parcours de formation. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou nous questionner sur la protection de ces données en contactant : Association Saint Joseph – Rue du puits mourant - 62116 Bucquoy



INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité : Mme Mr

Nom de naissance : _____ Nom d'épouse (ou d'usage) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Ville de naissance : _____

Code postal de naissance : _____ Pays de naissance : _____

COORDONNEES

Numéro : _____ Libellé de la voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse électronique (@) : _____

Situation de handicap Reconnue (RQTH) Non reconnue

Si oui, une adaptation des moyens de prestation est possible en fonction de la typologie de handicap. **Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du métier de Technicien Soigneur en Parc Zoologique vous sera demandé.**

ORIGINE DE LA DEMARCHE

Initiative individuelle Orientation Pôle Emploi Orientation Mission Locale

Orientation Employeur Orientation CAP Emploi Orientation PLIE

Autre : _____

SITUATION ACTUELLE

Salarié(e) en : CDI CDD Intérim

Nom de la société : _____ SIRET : _____

Inscrit(e) à Pôle Emploi : _____ Si oui, n° identifiant : _____

Actif non salarié

NIVEAU DE FORMATION A L'INSTRUCTION DE LA CANDIDATURE

Niveau VI et V bis (sans diplôme) Niveau V (CAP-BEP) Niveau IV (Baccalauréat)

Niveau III (Bac +2) Niveau II (Bac +3) Niveau I (Bac +5 et au-delà)

AVEZ-VOUS LE PERMIS DE CONDUIRE ?

OUI NON

MODALITE DE FINANCEMENT DE LA FORMATION

Financement personnel Autre (à préciser).....



Numéro de déclaration d'activité : 31 62 0267 62

Rue du puits mourant
62116 Bucquoy

bucquoy@cneap.fr - 03 21 59 33 50

www.le-druet.fr

Version 1 / Mars 2020



OBJECTIFS DE PROJETS PROFESSIONNELS

Votre projet professionnel – vos objectifs : _____

OBJECTIFS DE PROJETS EXTRA-PROFESSIONNELS

Votre projet extra-professionnel – vos objectifs : _____



ETUDES ET FORMATIONS

Formation Initiale / Continue	Intitulé	Spécialité	Etablissement	Pays	Année de début	Année de fin

VOTRE EXPERIENCE

Professionnelle / Extra-professionnelle	Fonction occupée	Raison sociale (de l'entreprise)	Missions principales	Responsabilités	Année de début	Année de fin



Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **Tizon Hélène, responsable de la formation** pour être **sauvegardées pour permettre l'éventuelle sélection du candidat à l'entretien de motivation**. La base légale du traitement est **basée par la CNIL**. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : **Tizon Hélène**. Les données sont conservées pendant **5 ans**. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. **(en fonction de la base légale du traitement, mentionner également : Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données)** Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **(le cas échéant, notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits) : sebastien.jonard@cneap.fr** Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. *N.B : distinguer dans le formulaire de collecte, par exemple via des astérisques, les données dont la fourniture est obligatoire de celles dont la fourniture est facultative et précisez les conséquences éventuelles en cas de non-fourniture des données.*

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je certifie l'exactitude et la véracité des informations exposées ci-dessus.

Fait à : _____ le : _____

Signature

Le dossier de candidature ainsi que les pièces justificatives sont à remettre, au plus vite, à l'accueil de l'Association Saint Joseph, ou par courrier à l'adresse suivante : Association Saint Joseph – Rue du puits mourant - 62116 Bucquoy

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Réception du dossier le : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Pièces jointes

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- Pièce d'identité en cours de validité
- Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle
- Photocopie du permis de conduire

Date de l'entretien : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Date de l'évaluation des prérequis : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Evaluateur / Recruteur

Nom : _____ Prénom : _____

Conclusion

- Présentation du dossier pour entrée en formation
 - Individualisation du parcours (préciser) : _____
- Orientation vers un autre dispositif avant l'entrée en formation
- Refus d'entrée en formation

Motif(s) : _____



Numéro de déclaration d'activité : 31 62 0267 62

Rue du puits mourant
62116 Bucquoy

bucquoy@cneap.fr - 03 21 59 33 50

www.le-druet.fr

Version 1 / Mars 2020



A joindre au dossier

- Fiche d'entretien et validation des prérequis

