

DOSSIER CANDIDATURE

Formation envisagée :

I. Situation personnelle :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél portable, fixe : @ Mail :

Marié (e) Célibataire Autre : Nombre d'enfants :

Quelle est actuellement votre situation professionnelle ?

<input type="checkbox"/> En activité, précisez : <input type="checkbox"/> salarié(e) en CDI <input type="checkbox"/> salarié(e) en CDD <input type="checkbox"/> chef(e) d'entreprise <input type="checkbox"/> aide familial(e) <input type="checkbox"/> profession libérale <input type="checkbox"/> conjoint(e) exploitant <input type="checkbox"/> autres :	<input type="checkbox"/> Sans emploi, précisez : N° identifiant Pôle Emploi : <input type="checkbox"/> vous étiez en CDD au cours de la dernière année, si oui, date de fin du dernier CDD : <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi indemnisé <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi Non indemnisé <input type="checkbox"/> stagiaire de la formation professionnelle continue <input type="checkbox"/> Autres :
---	--

Percevez-vous des allocations ? Oui Non

Si oui, lesquelles ? ARE ASS

Justifiez-vous d'une période de travail de 24 mois (consécutive ou non) dans
les 5 dernières années ? Oui Non

Justifiez-vous d'une période de travail de 4 mois (consécutive ou non) dans
l'année qui précède la date d'entrée en formation ? Oui Non

Percevez-vous un revenu de solidarité (RSA) ? Oui Non

Disposez-vous d'une reconnaissance TH ? Oui Non

