


**GFORM'VENTE**
*La formation durable !*

# DOSSIER D'INSCRIPTION ALTERNANCE

## Informations personnelles

*Identité*

Nom, Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Né(e) le : [\_\_][\_\_][\_\_] à : \_\_\_\_\_

 Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M

Photo

*Coordonnées*

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code Postal : 971 \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : [\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_] Portable : [\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_]

Messagerie électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

*Situation sociale*
 Célibataire  Marié(e)  Autres : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge : [\_\_]

Numéro de Sécurité Sociale : [\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_][\_\_]

 Bénéficiaire du R.S.A :  oui  non

 Reconnu(e) Travailleur Handicapé :  oui  non

 Moyen de locomotion :  véhicule personnel  Transport en commun

 Possédez-vous le permis de conduire :  oui  non

 Hébergement :  Logement autonome  Chez Tiers personne ; parents

 Antécédents judiciaires :  oui  non

## Informations professionnelles

### Situation professionnelle actuelle :

#### **Demandeur d'emploi :**

Inscrit(e) au Pôle Emploi :  oui  non N° Identifiant Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

Si oui, depuis (indiquer la date d'inscription) : \_\_\_\_\_

Indemnisé(e) :  oui  non Si oui, type allocation : \_\_\_\_\_

Antenne en charge de votre dossier : \_\_\_\_\_

Nom de votre Conseiller : \_\_\_\_\_

#### **Salarié / Fonctionnaire / Travailleur indépendant :**

Nom, adresse, tél. et mail de l'établissement : \_\_\_\_\_

Nom du Gérant ou du Directeur : \_\_\_\_\_

Son OPCO : \_\_\_\_\_ Son effectif salarial : [\_\_\_\_]

Son numéro de SIRET : [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]

Votre fonction : \_\_\_\_\_

Votre ancienneté : \_\_\_\_\_ ans Montant de votre CPF : [\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_]€

**Etudiant**  **Lycéen**

Dernière classe fréquentée ou dernière année d'étude :

**Autres :** \_\_\_\_\_

Dernier diplôme ou Titre préparé : \_\_\_\_\_

Intitulé du diplôme ou Titre : \_\_\_\_\_

Dernier diplôme ou Titre préparé (**obtenu**) : \_\_\_\_\_

Situation Professionnelle

Technologie

Connaissances de l'outil informatique :  Pas du tout  Moyen  ExpertPossédez-vous un poste informatique :  oui  nonSi oui, quel système utilisez-vous :  PC  MacAvez-vous un accès à Internet :  oui  non Vous-même Si oui, aide régionale ?  oui  non Pôle Emploi Votre Employeur Si oui,  Plan de formation  C.P.F TRANSITION PRO CPF  Autres (préciser) : \_\_\_\_\_Etes-vous inscrit à la Mission Locale :  oui  nonAlternance :  Contrat d'Apprentissage  Contrat de ProfessionnalisationAvez-vous déjà eu un Contrat d'Apprentissage ou de Professionnalisation l'année précédente ?  oui  non*Si vous avez déjà trouvé un contact entreprise pour votre formation en alternance, merci d'indiquer ses coordonnées ci-dessous :*

Nom entreprise : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : [ ][ ][ ][ ][ ]

Téléphone entreprise : [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Nom et prénom du contact : \_\_\_\_\_

Fonction du contact : \_\_\_\_\_

Adresse mail du contact : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Financement

**Origine de la candidature :**

Comment avez-vous connu GFORM'VENTE ? \_\_\_\_\_

Formation souhaitée : \_\_\_\_\_

Quels motifs vous amènent à poser votre candidature à cette formation ?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Votre entourage, a-t-il eu une influence sur votre choix ?  oui  nonAvez-vous une idée du contenu de cette formation ?  oui  brièvement  non

Motivation

**Adéquation entre la formation demandée et le projet professionnel :**

Qu'est-ce qui vous plaît dans ce secteur d'activité ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Que savez-vous du métier dans lequel vous souhaitez être formé ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu de l'expérience dans ce domaine ?  oui  non

Si oui, quels savoir-faire pensez-vous pouvoir réinvestir au sein de cette formation ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si non, quelles compétences socio-professionnelles pensez-vous pouvoir mettre en relation avec cette formation ? (savoir-être, règles de savoir-vivre ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Personnalité du candidat :**

Quels sont vos centres d'intérêt ? \_\_\_\_\_

Citez une de vos qualités que vous pourriez mettre en avant durant cette formation ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quels pourraient être vos points faibles au sein de cette formation ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Capacités d'adaptation aux contraintes d'un engagement en formation**

Quels éléments pourraient constituer un obstacle au bon déroulement de votre formation ? (santé, revenus, enfants à charges, transport, logement ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En cas de stage pratique ou d'emploi, quel est votre zone de mobilité ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comment envisagez-vous de surmonter vos difficultés en formation ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pièces à joindre à votre dossier**

Copie pièce d'identité

Copie de la carte vitale

Curriculum Vitae

1 photo d'identité

Je soussigné(e), M \_\_\_\_\_, certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature