Dossier de candidature

CFO

PHOTO

Formation(s) choisie(s) : entourer la formation :

☐**BPJEPS APT**

☐**BPJEPS AF option Haltérophilie et musculation**

1) ETAT CIVIL :

Nom :…… Nom de jeune fille :…….

Prénom :…….

Adresse :……

……

Code Postal :…….. Ville :……..

Téléphones – Domicile :……..……Professionnel :……

Portable :…… Mail :……

Date et lieu de naissance :……Nationalité :……..

Age (au jour du dépôt du dossier) :……..

Situation familiale (facultatif) :

○ Célibataire ○ Marié(e) ○ Vie maritale ○ Divorcé(e)

Profession du conjoint :…….

Enfants à charge (nombre et âge) :……

2) FORMATION

Formation scolaire (collège et lycée)

Année	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……

Apprentissage

Année	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu
……	……	……	……

…… …… …… ……	…… …… …… ……	…… …… …… ……	…… …… …… ……

Enseignement supérieur

Année	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu
…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……

Formations complémentaires (stages, cours du soir, par correspondance…..)

Année	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu
…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……	…… …… …… …… ……

Autres connaissances :

Langues
..... parlé ☐ lu ☐ écrit ☐ …… parlé ☐ lu ☐ écrit ☐ …… parlé ☐ lu ☐ écrit ☐

Connaissances informatiques
Word : Débutant ☐ Confirmé ☐ Expert ☐
Excel : Débutant ☐ Confirmé ☐ Expert ☐
Power Point : Débutant ☐ Confirmé ☐ Expert ☐

Diplômes sportifs :……

Expériences sportives :…….

Pratique sportive : ……

Niveau : Débutant ☐ Initié ☐ Expert ☐

Permis de conduire :……

3) PARCOURS PROFESSIONNEL

Activités professionnelles (n'indiquez que les emplois rémunérés)

DATES Du : Au :	DUREE	METIER OU FONCTIONS EXERCEES	Raison sociale et adresse de l'employeur

4) SITUATION ACTUELLE :

(Cochez les rubriques correspondant à votre situation)

☐ **Salarié depuis** :…… Type de contrat (CDD, CDI, CES…)

Métier exercé ou fonction :……

Nom et adresse de l'employeur :.....

Votre employeur vous accordera-t-il le bénéfice : □ du plan de formation □ du congé de formation

☐ **Demandeur d'emploi :**

Inscrit France Travail ☐ OUI ☐ NON ☐ Dossier en cours d'instruction ARE

Date d'inscription :…… N° Identifiant :……

Type d'allocation : ☐ARE ☐ Allocation spécifique de solidarité

☐ RSA – CAF ☐ Autre, précisez :…….

Montant journalier perçu :……..€uros (si possible joindre une copie du dernier avis de paiement)

Renseignements facultatifs :

● Pour les personnes de nationalité étrangère, avez-vous l'une des deux mentions sur votre titre de séjour :

« Salarié » « tout emploi » ☐ OUI ☐ NON

☐ **Statut scolaire ou étudiant non salarié**

4) OBJECTIF PROFESSIONNEL :

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection (vous aurez par ailleurs explicité vos motivations et vos projets dans la lettre de motivation jointe obligatoirement au dossier)

- Avez-vous une expérience dans le métier choisi ? □ OUI □NON

□ Salarié □ Bénévolat

- Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?

□ OUI □ NON

- Quelles sont selon vous les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?

……

- A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier, quels sont :

■ Vos atouts, vos points forts :

……

■ Vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

……

- A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?

……

- Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

……

4) AUTRES RENSEIGNEMENTS :

● **Source de connaissance du CFO :**

Salon ☐ Lequel ?.....

Ancien stagiaire ☐ Nom/Prénom :…….

Réseau d'orientation ☐ Nom :…… Ville :……

(France Travail, Mission Locale, CIO)

Site internet ☐ Lequel ?.....

Etes vous en situation de handicap ? oui non Si oui est-il reconnu ?

Avez-vous des informations médicales à nous partager qui pourrait modifier le déroulement de votre formation ?

……

Fait à…….

Signature du candidat (obligatoire) :

PIECES A FOURNIR PAR LE CANDIDAT

Le dossier d'inscription dûment complété	
La copie de la carte d'identité recto verso ou du passeport	
2 photos d'identité	
1 enveloppe timbrée format 16x23	
Une photocopie des brevets fédéraux et/ou diplômes (si titulaire)	
La fiche de prise en charge de la formation	
Un chèque de 35 euros correspondant aux frais de dossier (Sauf Apprentis)	
Un extrait du bulletin N°3 du casier judiciaire	
Une lettre de motivation expliquant votre projet professionnel	
La copie de la carte vitale+ attestation	
Un RIB	
La copie du PSC1	
Un certificat médical de moins de 6 mois (voir modèle)	
Copie de la journée d'appel	

Validation des TEP.

Où avez-vous passé les TEP et à quelle date ?.....

Le dossier ne sera instruit que si les TEP ont été validé avant le 09/08/2024

Dossier à nous faire parvenir pour le 09/08/2024 au plus tard.

Tout dossier incomplet ou non conforme ou déposé hors délai ne sera pas pris en compte.

A renvoyer à : CFO Rue Louis Farges 15000 AURILLAC

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Je soussigné…….

Atteste être informé des conditions financières de réalisation de l'action de formation que je vais réaliser au Centre de Formation Omnisports.

A ce titre, je m'engage personnellement et me porte garant que la formation sera réglée dans son intégralité dans les montants du devis que j'aurais signé.

Je m'engage par ailleurs, et ce au plus tard avant le premier jour de formation et en fonction de mon statut à fournir :

☐ **Salarié** : Une demande de gestion d'action par l'OPCA (CIF, DIF, formation continue) de mon employeur ou une attestation de mon employeur m'autorisant à effectuer la formation et à la financer sur son plan de formation. L'entreprise est informée qu'en cas de dédit de l'OPCA ou de refus, elle sera facturée directement du montant indiqué dans la convention. De plus l'entreprise s'engage monter le dossier financier auprès de l'OPCA (aide du CFO possible) dans les délais (soit au minimum un mois avant l'entrée en formation)

☐ **Contrat de professionnalisation** : Une attestation de mon employeur (ou futur employeur) avec copie des CERFA.

☐ **Apprentissage :** copie du CERFA du contrat d'apprentissage avec l'entreprise.

☐ **Demandeur d'emploi** (6 mois avant le début de la formation) : une attestation d'inscription au pôle emploi et un dépôt de caution de 1500 Euros (chèque) dans l'attente des décisions de la commission d'attribution des Aides Individuelles à la Formation.

☐ **Autres** : un versement correspondant à l'acompte mentionné dans la convention et correspondant au devis que j'ai accepté et l'intégralité des chèques correspondants aux mensualités souhaitées (l'ensemble des chèques doit être remis au début de la formation)

Fait pour valoir ce que de droit,

A…….

Le……

Signature (mention lu et approuvé)