

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Formation « Expert/e en économie solidaire »

PHOTO  
Obligatoire

### Réservé à l'administration

Allègement :  \_\_ h sur DC1 \_\_ h sur DC2 \_\_ h sur DC3 \_\_ h sur DC4  
 DC\* obtenus :  DC1  DC2  DC3  DC4 (\* DC : Domaine de Compétences)  
 Admis(e) le : \_\_\_\_\_  
 Diplômé(e) le : \_\_\_\_\_

## Coordonnées

- Etat civil :  Madame  Mademoiselle  Monsieur
- Nom de naissance : \_\_\_\_\_
- Nom d'épouse ou d'usage : \_\_\_\_\_
- Prénoms : \_\_\_\_\_
- Adresse personnelle : \_\_\_\_\_
- Complément d'adresse : \_\_\_\_\_
- Code postal / Ville : \_\_\_\_\_
- Téléphone : Fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mobile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- E-mail : \_\_\_\_\_
- Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_
- Département de naissance : \_\_\_\_\_
- Pays de naissance : \_\_\_\_\_
- Nationalité : \_\_\_\_\_

## Financement de la formation

- Financement employeur \_\_\_\_\_ €
- Financement employeur avec allègement \_\_\_\_\_ €
- Financement personnel \_\_\_\_\_ €
- Financement personnel avec allègement \_\_\_\_\_ €
- Financement par un CIF pour un montant de \_\_\_\_\_ par l'organisme suivant :
  - UNIFAF  FONGECIF  UNIFORMATION
  - AUTRE : \_\_\_\_\_
- Reste à la charge du stagiaire la somme de \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_
- Autre aide : \_\_\_\_\_
- Arrêt de la formation le : \_\_\_\_\_
- Changement de statut :  passe de FP à employeur  passe d'employeur à FP

## Diplômes obtenus

---

Dernier diplôme : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_

## Votre situation

---

Etes-vous salarié(e) ?  OUI  NON

Sur quel poste : \_\_\_\_\_

Travaillez-vous à temps partiel ?  OUI  NON

Type de contrat :  CDD  CDI

Nature du contrat :  SECTEUR PRIVE  SECTEUR PUBLIC

Date de fin : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Demandeur d'emploi :  INSCRIT  NON INSCRIT

Etes-vous indemnisé ?  OUI  NON

Type d'allocation (RSA, ASS, ASR, ARE...) : \_\_\_\_\_

## Etablissement employeur

---

Nom de l'établissement/entreprise : \_\_\_\_\_

Nom du directeur : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Nature de l'établissement : \_\_\_\_\_

public concerné : \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_

## Pièces à joindre pour la constitution de votre dossier

---

- Un CV à jour
- La copie de vos diplômes et certificats de travail
- Une Lettre de Motivation précisant votre projet de formation (tenant compte de notre pédagogie particulière)
- Une copie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité recto-verso, Passeport, Titre de séjour),
  
- Un chèque de 50€ de **frais de dossier** non remboursable (à l'ordre de : INITIATIVES)
- Un chèque de 100 € de **frais d'admission (Entretien Oral)** à l'ordre de : INITIATIVES ; il vous sera renvoyé en cas de non recevabilité de votre dossier. Ce chèque de 100€ ne sera encaissé qu'après l'entretien (non remboursable en cas de non présentation)
- Un chèque de 200€ de **frais d'inscription** à l'ordre de : INITIATIVES après votre admission

*Le dossier ne sera considéré complet que dûment rempli et accompagné de ces pièces, merci.*

## En cas d'accident

---

### Sécurité sociale (renseignements obligatoires)

- Votre numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_
- Votre centre de rattachement : \_\_\_\_\_

### Personne à prévenir

- Nom : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- Téléphone fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Téléphone mobile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_