

DOSSIER ADMINISTRATIF STAGIAIRE

FORMATION C.P.S.E.S.S.

CHEF/FE DE PROJET SPECIALISE EN ECONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE

PHOTO

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)

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 : ____ / ____ / ____ / ____ / ____