

## SIL ANIMATEUR DE JARDINS

### DOSSIER DE CANDIDATURE

**Rentrée 2024**

Vous souhaitez faire la formation :

En continu     financement Région

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

Nouvelle commune : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_ Spécialité du diplôme : \_\_\_\_\_

Dernier emploi occupé : \_\_\_\_\_ Domaine d'activité : \_\_\_\_\_

Date dernière inscription Pôle Emploi : \_\_\_\_\_ N° d'identifiant : \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Aménagement aux examens :  Oui     Non

Reconnaissance travailleur handicapé :  Oui     Non     En cours

Photo d'identité

3,5 x 4,5

F O R M A T I O N C O N T I N U E

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date d'envoi du dossier : .....

Age : .....

Date de réception du dossier : .....

Niveau d'études : .....

Total PP : .....

Dossier Complet :  Oui     Non

Documents manquants :

.....  
.....

Pré-requis :  12 mois PP  
Dérogation nécessaire :  Non     SRFD     Région

Date de la commission d'admission :

.....

Résultat de la commission d'admission :

.....

Convocation à la journée de validation :

Transmis le : .....

Nom de l'entreprise : .....

Nom du responsable : .....

Tel : ..... Mail : .....

Date d'entrée en formation :

Parcours :  Complet     Adapté

Statut :     POLE EMPLOI     REGION (Docapost)



## VII - PARCOURS SCOLAIRE

Année	Classe	Etablissement	Diplôme
			Obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			Obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			Obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			Obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

\*N° INE : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

\*\*N° INA : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

\*Identifiant National Elève : vous le trouverez sur votre attestation de fin de scolarité de 3<sup>ème</sup>, sinon le demander à votre dernier établissement fréquenté. (10 chiffres et 1 lettre).

\*\*Identifiant National Agricole : vous le trouverez sur votre convocation à l'examen, si examen agricole.

Avez-vous déjà effectué un stage de formation professionnelle rémunéré (même de courte durée) ?

OUI

NON

Si oui, dans quel centre de formation ? \_\_\_\_\_

A quelle date ? Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

## VIII - PARCOURS PROFESSIONNEL (N.B. A remplir avec soin et jusqu'à ce jour - Indiquer tous secteurs d'activité)

Dates précises						Poste occupé	Nom et adresse de l'employeur
Du			Au				
Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année		

## IX – RENSEIGNEMENTS concernant l'entreprise d'accueil, si formation en contrat de professionnalisation ou apprentissage :

Nom/prénom ou dénomination : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

