

## DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION EN FORMATION

Merci de compléter ce dossier en écrivant directement dans le document (pdf inscriptible). Un de nos conseillers pédagogiques vous contactera pour convenir d'un rendez-vous de présentation de la formation et des modalités de sélection et de positionnement.

### \* Informations obligatoires

NOM* :	Prénom* :	
NOM DE JEUNE FILLE :	Age* :	
Adresse* :	CP VILLE* :	
N° de téléphone* :	E-mail* :	
Lieu de naissance :	Nationalité :	
Permis de conduire : OUI NON	Véhicule : OUI NON	Autre moyen de transport :
Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé (RQTH) ?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Formation souhaitée* :	
Dates de formation* :	Lieu d'exécution* :

Statut actuel* :	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Travailleur indépendant
(Si demandeur d'emploi) N° identifiant Pôle Emploi :			

### Formation initiale (parcours scolaire) / Formation professionnelle et continue

Intitulé	Année	Etablissement	Niveau*	Type de certification / Diplôme	Obtenu (OUI / NON)
*Niveau 3 : CAP / BEP	Niveau 4 : bac	Niveau 5 : bac+2	Niveau 6 : bac+3	Niveau 7 : bac+4	Niveau 8 : bac+8

### Expériences professionnelles significatives

Fonction occupée	Période	Entreprise / organisme	Ville

## Compétences bureautiques

Intitulé	Logiciels ( <i>Précisez</i> )	Pas de notion	Débutant	Avancé	Expert
Traitement de texte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tableur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diaporama/présentation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres logiciels (exemple : gestion / comptabilité, gestion de la relation clients (CRM), etc.) :					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Dans le cas où des modules de la formation seraient dispensés à distance, décrivez votre équipement informatique personnel. (Entourer la réponse)

Ordinateur	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Imprimante	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Est-il connecté à internet ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Est-il équipé d'une carte son ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Est-il équipé d'une webcam ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Est-il équipé du pack bureautique ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Si oui, indiquer nom du pack et sa version :			

## Motivations et Projets

**Vos motivations pour cette formation :**

**Avez-vous réalisé ?**

Un stage dans le domaine

 OUI  NON

Des enquêtes métiers

 OUI  NON

Un accompagnement au projet

 OUI  NON

Si oui, dans quel cadre ?

**Décrivez précisément vos fonctions actuelles et/ou les fonctions que vous avez récemment exercées en lien avec la formation demandée (activités/responsabilités) :****Autres informations que vous souhaitez nous communiquer ?**

Avez-vous déjà effectué des démarches pour financer votre formation ?

 OUI  NON

Si oui, lesquelles ?

Si vous envisagez d'utiliser votre CPF, quel est le montant ?

Je soussigné(e)\* .....demande ma pré-inscription et, en ce sens, être contacté-e par e-mail ou téléphone.

**IMPORTANT\***

**Pièces à joindre à votre dossier :**

- Un curriculum vitae détaillé
- Lettre de motivation

**Pour justifier des pré-requis :**

- Copie des diplômes et certifications obtenues
- Copie des pièces justifiant de l'expérience professionnelle

Je, soussigné(e), certifie exactes les informations portées sur le présent dossier de candidature.

A :

Le :

Signature\* :

Les informations recueillies sur le formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association Retravailler Dans l'Ouest pour la gestion des candidatures de nos bénéficiaires.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :

- Personnel habilité de Retravailler dans l'Ouest

Les données seront conservées pendant 3 mois, passé ce délai si vous n'êtes pas retenu ou en cours de sélection pour une de nos formations elles seront supprimées.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement (sauf obligation légale) ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce traitement, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données à l'adresse mail suivante [dpo.rwo@retravailler.org](mailto:dpo.rwo@retravailler.org)

Si vous estimez après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits