



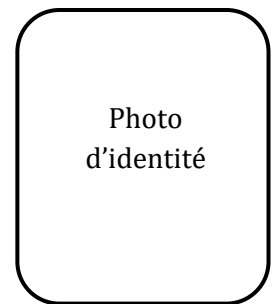
# DOSSIER DE CANDIDATURE

Ce dossier de candidature a pour objectif de mieux vous connaître, et de pouvoir porter à l'attention du centre de formation l'ensemble des informations nécessaires à votre potentielle admission.

Nous vous remercions donc de bien vouloir prendre le temps de compléter ce dossier de manière explicite et exhaustive.

## Pièces à joindre à votre dossier de candidature :

- Une lettre de motivation
- Un Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- Une pièce d'identité en cours de validité  
*Carte nationale d'identité (Recto/Verso) ou Passeport (page d'identité)*
- Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation :  
*Attestations, relevés de notes, etc.*
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle :  
*Attestations, bulletins de paie, fiches de poste, etc.*
- Photocopie du permis de conduire



## Nous vous invitons à la plus grande vigilance quant à la complétude de ce dossier.

Toute pièce manquante (ou illisible) pourra faire l'objet d'une invalidation de la candidature

## INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association Saint Joseph. Cet enregistrement permet au centre de formation de pouvoir informer, accompagner et documenter chaque stagiaire tout au long de son parcours (Décret n° 2015790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue). Ces informations sont conservées pendant 5 ans, sont destinées aux services administratifs de l'association Saint Joseph concernés pour traiter chaque évaluation et chaque parcours de formation. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou nous questionner sur la protection de ces données en contactant : Association Saint Joseph – Rue du puits mourant - 62116 Bucquoy



## INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité :  Mme  Mr

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse (ou d'usage) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

## COORDONNEES

Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse électronique (@) : \_\_\_\_\_

Situation de handicap  Reconnue (RQTH)  Non reconnue

Si oui, avez-vous bénéficié d'une adaptation des modalités de prestation ?

Si non, il est possible de bénéficier d'une ou plusieurs adaptations des modalités de prestation en fonction du type de handicap. Nous pourrions en échanger lors de l'entretien de motivation.

**Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du métier de Technicien Soigneur en Parc Zoologique vous sera demandé.**

## ORIGINE DE LA DEMARCHE

Initiative individuelle  Orientation France Travail  Orientation Mission Locale

Orientation Employeur  Orientation CAP Emploi  Orientation PLIE

Autre : \_\_\_\_\_

## SITUATION ACTUELLE

Salarié(e) en :  CDI  CDD  Intérim

Nom de la société : \_\_\_\_\_ SIRET : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) à France Travail : \_\_\_\_\_ Si oui, n° identifiant : \_\_\_\_\_

Actif non salarié

## NIVEAU DE FORMATION A L'INSTRUCTION DE LA CANDIDATURE

Niveau III (CAP)  Niveau IV (Baccalauréat)

Niveau V (Bac +2)  Niveau VI (Bac +3)  Niveau VII (Bac +5 et au-delà)

## AVEZ-VOUS LE PERMIS DE CONDUIRE ?

OUI  NON



## MODALITE DE FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Financement personnel  Autre ( à préciser).....

*Attention, seuls France Travail, la mission locale et, très occasionnellement, la région peut prendre en charge partiellement ou intégralement le coût de la formation. Renseignez-vous auprès de votre conseiller*

## OBJECTIFS DE PROJETS PROFESSIONNELS

Votre projet professionnel – vos objectifs : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## OBJECTIFS DE PROJETS EXTRA-PROFESSIONNELS

Votre projet extra-professionnel – vos objectifs : \_\_\_\_\_



## ETUDES ET FORMATIONS

Formation Initiale / Continue	Intitulé	Spécialité	Etablissement	Pays	Année de début	Année de fin

## VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Professionnelle / Extra-professionnelle	Fonction occupée	Raison sociale (de l'entreprise)	Missions principales	Responsabilités	Année de début	Année de fin

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **Tizon Hélène, responsable de la formation** pour être **sauvegardées pour permettre l'éventuelle sélection du candidat à l'entretien de motivation**. La base légale du traitement est **basée par la CNIL**. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : **Tizon Hélène**. Les données sont conservées pendant **5 ans**. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. **(en fonction de la base légale du traitement, mentionner également : Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données)** Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **(le cas échéant, notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits) : [laurent.sivre@cneap.fr](mailto:laurent.sivre@cneap.fr)** 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. *N.B : distinguer dans le formulaire de collecte, par exemple via des astérisques, les données dont la fourniture est obligatoire de celles dont la fourniture est facultative et précisez les conséquences éventuelles en cas de non-fourniture des données.*

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je certifie l'exactitude et la véracité des informations exposées ci-dessus.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature

Le dossier de candidature ainsi que les pièces justificatives sont à remettre, au plus vite, à l'accueil de l'Association Saint Joseph, ou par courrier à l'adresse suivante : Lycée Professionnelle Saint-Joseph, formation continue – 8 D rue du puits mourant - 62116 Bucquoy

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Réception du dossier le : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

### Pièces jointes

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- Pièce d'identité en cours de validité
- Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle
- Photocopie du permis de conduire

Date de l'entretien : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Date de l'évaluation des prérequis : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

### Evaluateur / Recruteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

### Conclusion

- Présentation du dossier pour entrée en formation
  - Individualisation du parcours (préciser) : \_\_\_\_\_
- Orientation vers un autre dispositif avant l'entrée en formation
- Refus d'entrée en formation

Motif(s) : \_\_\_\_\_

---

A joindre au dossier

- Fiche d'entretien et validation des prérequis

