

Agence ST-MALO/DINAN
La Fontaine des Eaux

Téléphone
02.96.87.10.45

Mél.
greta.agsaintmalo@
ac-rennes.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE

Préparation concours IFSI

Dossier à transmettre à :

Laetitia BALSERA

**48 promenade de la Fontaine des eaux
22100 DINAN**

Contact : 02.96.87.10.45 – laetitia.balsera@ac-rennes.fr

Cadre réservé au Greta

Date tests : |_|_| | |_|_| | |_|_| | Date d'entretien : |_|_| | |_|_| | |_|_| |
Admissible entretien Non Admis Admis Liste d'attente

IDENTITÉ

Cadre réservé à l'administration

Type de contrat :

- Contrat en alternance
 CIF
 Contrat aidé
 Demandeur d'emploi
 Individuel
 PBF
 Plan de formation
 Autre, à préciser :

Rémunération :

- Pôle emploi
 Conseil Régional
 Employeur
 Sans rémunération

Pièces à fournir

- CV

Madame Monsieur

NOM DE FAMILLE NOM D'USAGE :

Prénom :

Adresse

.....

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville

Téléphone domicile |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Téléphone portable |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Mél :

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_| Age.....

Lieu de naissanceDépartement

N° de sécurité sociale |_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|

Nationalité.....Pays

Si Nationalité étrangère : Carte de résident ou Carte de séjour Oui Non

Date de validité |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

Situation familiale Célibataire Marié(e)

Divorcé(e) Autres (préciser).....

Nombre d'enfants à charge |_|_|_|

Permis de conduire:... A B C E

Véhicule : Oui A Non

Diplôme de secourisme : Oui Non

Si oui, date d'obtention |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Vous êtes demandeur d'Emploi

Inscrit au Pôle Emploi de Date d'inscription |__|__| |__|__| |__|__|
Votre Conseiller est M.....Identifiant Pôle Emploi.....
Pour les – de 26 ans, êtes-vous inscrit à la mission locale ? OUI Laquelle NON
Percevez-vous le RSA ? OUI NON

Vous êtes actuellement en emploi

en CDI Intérimaire
 en CDD : type de contrat

Cadre réservé au Greta :

Type et durée des contrats à préciser

Dans tous les cas

Nom de votre Entreprise
Adresse.....
CP |__|__| |__|__| Ville
Votre Interlocuteur est M.....
Tél |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| Mél :
Le nom de l'organisme financeur dont vous dépendez (OPACIF,OPCA)

Pour les candidats en alternance, avez-vous passé des ou avez-vous eu une promesse d'embauche ?

Nom entreprise	Adresse entreprise	Nom interlocuteur	Fonction interlocuteur	Téléphone

NIVEAU

Nombre d'années professionnelles dans le domaine de certification visé :

Niveau de formation et de qualification actuelle :

- Niveau VI/bis (6è à 3è et abandon en cours de CAP/BEP) Niveau 3 – DUT/BTS/DEUG...
 Niveau 5 – DNB/CAP/BEP Niveau 2 – Licence, Maîtrise...
 Niveau 4 – BT/BP/BAC Niveau 1 – Master, Doctorat...

Dernier diplôme obtenu :

Travailleur handicapé : OUI NON

Si oui, date de validité de la RQTH OUI NON

DIVERS

Comment avez-vous pris connaissance de cette formation ?

Le stagiaire reconnaît l'exactitude des informations librement données par lui et être informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à usage interne au Greta Est Bretagne, ne seront divulguées à aucun organisme d'aucune sorte, public ou privé sauf à la demande expresse et écrite de l'intéressé. Aucune utilisation commerciale ne sera faite à partir des données collectées. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.