



2018
2020

Dossier de candidature

DESJEPS - MOVSC

Renseignements personnels

Madame Monsieur

Nom Prénom

Nom de naissance

Numéro de sécurité sociale : /.../ /.../.../ /.../.../ /.../.../ /.../.../ /.../.../ /.../.../

Numéro et rue (adresse ou le courrier vous sera envoyé)

.....

Code postal Ville Pays

Date de naissance Lieu Département

Nationalité

Tél. domicile Tél. portable

Tél. professionnel

Mail personnel
(nous vous remercions d'écrire lisiblement pour éviter toute erreur dans la saisie de votre mail)

Mail professionnel
(nous vous remercions d'écrire lisiblement pour éviter toute erreur dans la saisie de votre mail)

Inscription :

DESJEPS

MOVSC

DESJEPS - MOVSC

Dossier de sélection à déposer ou à envoyer à :
CEMEA PAYS DE LA LOIRE
102 rue Saint-Jacques
44200 NANTES
animpro@cemea-pdll.org

Formation

Diplôme(s) obtenu(s)

- | | | |
|--|------------------------|------------------|
| <input type="radio"/> Bac (BPJEPS...) | Date d'obtention | Spécialité |
| <input type="radio"/> Bac + 2 (DEJEPS, BTS, DUT...) | Date d'obtention | Spécialité |
| <input type="radio"/> Bac + 3 (Licence, Titre RNCP...) | Date d'obtention | Spécialité |
| <input type="radio"/> Bac + 4 et plus (Master, ...) | Date d'obtention | Spécialité |
| <input type="radio"/> Autre, libellé | | |

Si un ou plusieurs de ces diplômes ont été obtenu(s) dans le cadre de l'alternance, merci de le préciser en indiquant à la fin de la spécialité : CP (contrat de professionnalisation) CA (contrat d'apprentissage)

Activité actuelle *(au moment du dépôt du dossier)*

En emploi

Fonction / qualification

Employeur

Secteur d'activité

Type de contrat :

- | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> CDI | | <input type="radio"/> Intérim |
| <input type="radio"/> CDD | Date début du contrat | Date fin de contrat (hors CDI) |
| <input type="radio"/> Contrat avenir | Date début du contrat | Date fin de contrat (hors CDI) |
| <input type="radio"/> temps partiel, le nombre d'heures par semaine : | | <input type="radio"/> Autre |

Demandeur d'emploi

Date d'inscription à Pôle Emploi Date de fin de droit

Si indemnisation, nature de l'allocation (ARE, ASS, ...)

En études / formation *(au moment de la candidature)*

Libellé du cursus

Etablissement

Date de fin de formation

Si formation en alternance, type de contrat Professionnalisation Apprentissage

Autre situation *(Merci de préciser)*

.....
.....

EXPÉRIENCES SALARIÉES ANTÉRIEURES

ACTIVITÉS

DATES

DURÉE (en mois)

.....
.....
.....
.....

Durée totale

Statut avant l'entrée en formation (au 01/03/2018, vous serez ...)

- Salarié(e) Demandeur d'emploi Stagiaire de la formation professionnelle
 Autre actif occupé Autre (préciser)

Financement envisagé pour votre formation

- convention employeur contrat de professionnalisation période de professionnalisation
 compte personnel formation région pôle emploi CIF autre (préciser) :

DIVERS

Reconnaissance RQTH (Reconnaissance Qualité de Travailleur Handicapé)

- Oui Non

Si oui période de validité du au

Je soussigné(e)..... certifie l'exactitude des renseignements portés dans le présent dossier et déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions d'inscription.

À, le

Signature

Note synthétique de motivation