

DOSSIER ADMINISTRATIF STAGIAIRE

FORMATION E.E.S.

EXPERT EN ECONOMIE SOLIDAIRE

PHOTO

Réservé à l'administration

Allègement : __ h sur DC1 __ h sur DC2 __ h sur DC3 __ h sur DC4

DC* obtenus : DC1 DC2 DC3 DC4 (* DC : Domaine de Compétences)

Admis(e) le :

Diplômé(e) le :

Coordonnées

- Etat civil : Madame Mademoiselle Monsieur
- Nom de naissance : _____
- Nom d'épouse ou d'usage : _____
- Prénoms : _____
- Adresse personnelle : _____
- Complément d'adresse : _____
- Code postal / Ville : _____
- Téléphone : Fixe : ___/___/___/___/___ Mobile : ___/___/___/___/___
- E-mail : _____
- Né(e) le : ___/___/___ Commune : _____
- Département de naissance : _____
- Pays de naissance : _____
- Nationalité : _____

Financement de la formation

- Financement employeur _____ €
- Financement employeur avec allègement _____ €
- Financement personnel _____ €
- Financement personnel avec allègement _____ €
- Financement par un CIF pour un montant de : _____ par l'organisme suivant :
 - UNIFAF FONGECIF UNIFORMATION
 - AUTRE : _____
- Reste à la charge du stagiaire la somme de : _____
- Autre : _____
- Autre aide : _____
- Arrêt de la formation le : _____
- Changement de statut : passe de FP à employeur passe d'employeur à FP

Diplômes obtenus

Dernier diplôme : _____

Année d'obtention : _____

Votre situation

Etes-vous salarié(e) ? OUI NON

Sur quel poste : _____

Travaillez-vous à temps partiel ? OUI NON

Type de contrat : CDD CDI

Nature du contrat : SECTEUR PRIVE SECTEUR PUBLIC

Date de fin : ____/____/____

Demandeur d'emploi : INSCRIT NON INSCRIT

Etes-vous indemnisé ? OUI NON

Type d'allocation (RSA, ASS, ASR, ARE...) : _____

Etablissement employeur

Nom de l'établissement/entreprise : _____

Nom du directeur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

Email : _____

Nature de l'établissement : _____

public concerné : _____

Poste occupé : _____

Pièces à joindre pour la constitution de votre dossier

- Un CV à jour
- La copie de vos diplômes et certificats de travail
- Une Lettre de Motivation précisant votre projet de formation (tenant compte de notre pédagogie particulière)
- Une copie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité recto-verso, Passeport, Titre de séjour),
- Un chèque de 50€ de **frais de dossier** non remboursable (à l'ordre de : INITIATIVES)
- Un chèque de 100 € de **frais d'admission (Entretien Oral)** à l'ordre de : INITIATIVES ; il vous sera renvoyé en cas de non recevabilité de votre dossier. Ce chèque de 100€ ne sera encaissé qu'après l'entretien (non remboursable en cas de non présentation)
- Un chèque de 200€ de **frais d'inscription** à l'ordre de : INITIATIVES après votre admission

Le dossier ne sera considéré complet que dûment rempli et accompagné de ces pièces, merci.

En cas d'accident

Sécurité sociale (renseignements obligatoires)

- Votre numéro de sécurité sociale : _____
- Votre centre de rattachement : _____

Personne à prévenir

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Téléphone fixe : ____/____/____/____/____
- Téléphone mobile : ____/____/____/____/____