



Dossier de candidature

Formation PIC – POEC Agent Paysagiste



INVESTIR
DANS VOS
COMPÉTENCES



Photo

D'identité

ETAT CIVIL

Nom de famille : _____

Nom d'usage : _____

Prénoms : _____ Sexe : Féminin Masculin

Né(e) le __ / __ / ____ à _____ N° Sécurité Sociale : _____

Nationalité : Française Autres (Précisez) : _____

Situation Familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Autre : _____

Nombre d'enfants : _____

Adresse : N° _____ Rue/ Lieu-dit : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Téléphone : _____

Mail : _____

Permis de conduire : Oui Non Avez-vous un véhicule ? Oui Non

Autres permis (CACES, BE, C, ...): Oui précisez : _____ Non

Avez-vous une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur handicapé (RQTH) : Oui Non

SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi Autre (préciser) : _____

N° d'identifiant : _____ Date d'inscription à France Travail : __ / __ / ____

Indemnisation : RSA ASS ARE / Date de fin de droit : __ / __ / ____

Personne référente de votre suivi :

Nom : _____ Prénom : _____

Mail : _____ N° tél : _____

Agence de : _____

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> France Travail | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Anciens stagiaires |
| <input type="checkbox"/> Médias | <input type="checkbox"/> Autre, à préciser : _____ |

ACTE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e), _____

fais acte de candidature à la formation _____

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :

PIECES A INTEGRER AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- CV actualisé
- Lettre de motivation (page 2)
- « Avis de situation » France Travail
- « Attestation des périodes d'inscription » France Travail
- Une photo d'identité
- Photocopie de la carte d'identité (**recto verso**)
- Photocopie de l'**attestation** de la carte vitale
- Justificatif de domicile
- Photocopies du ou des diplôme(s)
- Photocopies des bilans de PMSMP Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel
- Photocopie du permis B (recto verso)
- Certificat médical



Horaires hebdomadaires

	Matin	Après-midi	Total
Lundi	09h00 à 12h15	13h30 à 17h00	06h45
Mardi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Mercredi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Jeudi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Vendredi	08h30 à 12h30	13h30 à 16h00	06h30
		Total général :	35h00