

Dossier de candidature

FORMATION CONTINUE

FORMATION

Précisez la formation demandée

- BP Chef-fe d'équipe paysagiste en écojardinage
 BPA Jardinier-ière d'espaces verts en écojardinage

Photo

D'identité

ETAT CIVIL

Nom de famille :

Photo d'identité

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 (Conseiller France Travail)

Nom : Prénom :

Mail : Agence de :

ORIENTATION ENVISAGEE (Expliquez pourquoi vous souhaitez suivre cette formation, ce que vous en attendez, quel type d'emploi vous visez, dans quel type d'entreprise)

ACTE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e),

fais acte de candidature à la formation.....

Date :

PIECES A INTEGRER AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- Attestation de bilan d'expérience professionnelle** (modèle dans le dossier ci-joint)
- 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 (www.ameli.fr ou www.msa.fr)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- Photocopies du ou des diplôme(s)
- Relevé de carrières (Régime général : www.lassuranceretraite.fr)
- Photocopies des bilans de PMSMP *Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel* (**pour les candidats en reconversion**)
- Photocopie du permis B (**recto verso**)
- Certificat médical justifiant de la capacité à exercer une activité physique (Modèle dans le dossier ci-joint)
- Pour les moins de 25 ans copie du document relatif à la situation au regard des obligations militaires (JAPD/JDC)

FORMATIONS SUIVIES

De (Début de formation)	A (Fin de Formation)	Etablissement fréquenté (nom, lieu)	Formation	Diplôme obtenu OUI/NON

CURSUS PROFESSIONNEL

Début	Fin	Durée en mois	Profession ou fonction	Employeur

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

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

Afin de pouvoir suivre les cours de formation ainsi que les cours de conduite d'engins (Cat I) en sécurité, nous avons besoin de l'attestation suivante validée par votre médecin traitant.

Si vous n'avez pas de problème particulier dans le domaine auditif ou visuel, vous n'avez pas à passer de tests spécifiques sonores et auditifs. L'attestation générale de votre médecin traitant suffit.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du médecin) :

Certifie que :

Madame Monsieur

NOM Prénom :

Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _ à Département : _ _

Stagiaire de la formation professionnelle de la MFR de Questembert

- Est apte physiquement à suivre la formation de Jardinier Paysagiste.*
- Est apte à conduire des engins à conducteurs portés.*
- Ne présente aucune contre-indication au niveau auditif et visuel pour la conduite d'engins.*

Pour faire valoir ce que de droit

Le

A

(signature et cachet du médecin traitant) :

MFR QUESTEMBERT

Formation par l'alternance dans les métiers des services, élevage, hippiques et paysage

De la 4^{ème} au BAC +2 • CAPa, Bac Pro, BP, BPA • Formations initiales, apprentissage et adultes

1 boulevard Pasteur • 56230 Questembert • 02 97 26 10 77 • mfr.questembert@mfr.asso.fr

www.mfr-questembert.fr