

FICHE CANDIDAT

FORMATION SOUHAITEE : **CQP Construction d'Ouvrages Paysagers**
 CQP Maîtrise Paysagère du Végétal
 CQP Hôtellerie de Plein Air

DATE :	Candidat reçu par :
--------	---------------------

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle	NOM :	Prénom :
---	--------------	-----------------

AGE :	Nationalité :
Date de naissance :	Lieu de naissance :

Situation familiale :	Nombre d'enfants à charge :	Parents agriculteurs	Distance en kms (1 aller) entre votre domicile et Kerplouz :
<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

ADRESSE complète :

N°téléphone : domicile..... portable.....

Votre e-mail.....

Reconnaissance Travailleur Handicapé : oui non
Si oui, suivi par quel organisme :

Avez-vous déjà suivi une formation financée par le Conseil Régional de Bretagne ? oui non
Si oui, date de sortie :..... Nom et lieu organisme :

SITUATION ACTUELLE :

Lycéen :
Diplôme préparé :

Apprenti :
Diplôme préparé :

Etudiant :
Diplôme préparé :

Salarié CDD CDI intérim CUI-CAE autre :

Demandeur d'emploi :

- date d'inscription :
- bénéficiaire d'une allocation du POLE EMPLOI oui ARE ASS non
- bénéficiaire d'un contrat d'accès à la qualification (ex : POP, DRIP) oui non
- bénéficiaire du RSA oui non
- adhérent à une CSP (convention de sécurisation professionnelle) oui non

Autre situation :

(pour candidat salarié ou demandeur d'emploi ou autre situation) :

Votre niveau de formation (dernière classe et établissement fréquentés - année) :

DIPLOME(s) OBTENU(s) - années :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE – stages - emplois (résumé) :

Possédez-vous un véhicule ? oui non Quel type :

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? A B C D E EB CACES

Permis en cours : oui non

Comment avez-vous connu l'organisme de formation de Kerplouz ?

- Pôle Emploi Mission Locale Presse Relations / Famille Internet Ecole
- Autre.....

Etes-vous accompagné dans votre projet par :

MISSION LOCALE oui non Laquelle :..... Nom référent :.....

POLE EMPLOI oui non Lequel :..... Nom référent :.....

Autre organisme oui non Lequel :..... Nom référent :.....