

## DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN FORMATION

Merci de compléter ce dossier et de le transmettre à l'adresse suivante : [candidat.rwo@retravailler.org](mailto:candidat.rwo@retravailler.org). Un de nos conseillers pédagogiques vous contactera sous 48 heures pour convenir d'un rendez-vous de présentation de la formation et des modalités de sélection et de positionnement.

NOM :	Prénom :	
Adresse :		
N° de téléphone :	E-mail :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Nationalité :
Situation familiale :	Nombre d'enfants :	
Permis de conduire :      OUI      NON	Véhicule :      OUI      NON	Autre moyen de transport :
Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé (RQTH) ?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Formation souhaitée :
Date entrée en formation souhaitée :

Statut actuel :	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Travailleur indépendant
(Si demandeur d'emploi) N° identifiant Pôle Emploi :			

Formation initiale (parcours scolaire) / Formation professionnelle et continue					
Intitulé	Année	Etablissement	Niveau*	Type de certification / Diplôme	Obtenu (OUI / NON)

*Niveau 3 : CAP / BEP	Niveau 4 : bac	Niveau 5 : bac+2	Niveau 6 : bac+3	Niveau 7 : bac+4	Niveau 8 : bac+8
-----------------------	----------------	------------------	------------------	------------------	------------------

Expériences professionnelles significatives				
Fonction occupée	Période	Entreprise / organisme	Ville	

Compétences bureautiques					
Intitulé	Logiciels (Précisez)	Pas de notion	Débutant	Avancé	Expert
Traitement de texte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tableur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diaporama/présentation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion/Comptabilité		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion de la relation clients (CRM)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dans le cas où des modules de la formation seraient dispensés à distance, décrivez votre équipement informatique personnel. (Entourer la réponse)**

Ordinateur	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Est-il connecté à internet ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Est-il équipé d'une carte son ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Est-il équipé d'une webcam?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Est-il équipé du pack bureautique ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Si oui, indiquer nom du pack et sa version :			

## Motivations et Projets

**Vos motivations pour cette formation :**

**Avez-vous réalisé ?**

Un stage dans le domaine	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Des enquêtes métiers	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Un accompagnement au projet	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**Décrivez précisément vos fonctions actuelles et/ou les fonctions que vous avez récemment exercées en lien avec la formation demandée (activité/responsabilités) :**

**Autres informations que vous souhaitez nous communiquer ?**

Je soussigné(e) ..... demande mon inscription et **autorise / n'autorise pas** Retravailler dans l'Ouest à utiliser mon image, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom. Les photographies prises dans le cadre du centre de formation pourront être exploitées et utilisées pour la communication de Retravailler dans l'Ouest (presse, affichage, site web).

Dans le cadre de la réglementation de la protection des données j'accepte d'être contacté·e par e-mail ou téléphone.

**IMPORTANT**

**Pièces à joindre à votre dossier :**

- Un curriculum vitae détaillé
- Lettre de motivation

**Pour justifier des pré-requis :**

- Copie des diplômes et certifications obtenues
- Copie des pièces justifiant de l'expérience professionnelle

Je, soussigné(e), certifie exactes les informations portées sur le présent dossier de candidature.

A :

Le :

Signature :

Les informations personnelles collectées dans ce dossier sont nécessaires dans le cadre de votre inscription, du bon déroulement et du suivi de la formation. Elles ne seront utilisées que par Retravailler dans l'Ouest et le financeur de l'action (Pôle Emploi). Les données sont conservées pendant 8 mois à compter de la fin de la formation conformément aux modalités définies par le financeur pour cette action. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de limitation, de portabilité, d'effacement, de modification et de rectification des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits auprès du Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : patrick.geslin@retravailler.org. Enfin vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, autorité de contrôle en charge du respect des obligations en matière des données à caractère personnel. Vous disposez enfin du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous entendez que soient exercés, après votre décès ces droits.