



FICHE CANDIDAT ADULTE



FORMATION SOUHAITEE

BPA Travaux d'Aménagements Paysagers (niveau V)

BP Aménagements Paysagers (niveau IV)

DATE : _____ Candidat reçu par : _____

M. Mme Melle **NOM :** _____ **Prénom :** _____

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

Situation familiale : <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	Nombre d'enfants à charge : _____	Parents agriculteurs <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Distance en kms (1 aller) entre votre domicile et Kerplouz : _____
---	-----------------------------------	---	--

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 :

Intitulé de la formation :

SITUATION ACTUELLE :

Salarié CDD CDI intérim CUI-CAE autre :

Dates contrat – durée :

Fonction :

Nom et adresse employeur :

Dans le cadre d'un congé individuel de formation (CIF), nom et adresse de l'organisme financeur (FAF-OPCA) :

Demandeur d'emploi :

▪ date d'inscription : durée :

▪ bénéficiaire d'une allocation du POLE EMPLOI oui ARE ASS fin droits 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 :

Suite au verso ↵

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

Date de sortie du système scolaire :

DIPLOME(s) OBTENU(s) – année(s) :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE – stages - emplois (résumé) :

Possédez-vous un véhicule ? oui non Quel type ? moto voiture scooter vélo
 autre.....

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? A B C D E EB CACES1

Permis en cours : oui non

Etes-vous titulaire d'un CACES ? oui non Si oui, lequel ?.....

Avez-vous suivi une formation SST ? oui non Si oui, en quelle année ?.....

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

Pôle Emploi Mission Locale Presse Relations / Famille Internet Centre de formation
 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 :.....