

50 avenue du Président Kennedy
45072 ORLEANS LA SOURCE CEDEX 2

☎ : 02.38.76.02.51

mfr.orleanais@mfr.asso.fr

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION :

Entretien effectué le : _____

ETAT CIVIL DU STAGIAIRE

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Nationalité : _____ Sexe : M F

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ SS/MSA : | _____ | _____ |

Portable : _____ Email : _____

SITUATION FAMILIALE

1. DU CANDIDAT

Célibataire Marié(e) En union libre Pacsé(e) Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)

Enfants à charge : OUI : NON Si oui, combien : | ____ |

2. DU CONJOINT ou des PARENTS

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

SITUATION AVANT L'ENTREE EN STAGE

Avez-vous une reconnaissance handicap (MDPH) : oui non

Avez-vous suivi une formation : Chantier insertion	<input type="checkbox"/>	Insertion professionnelle	<input type="checkbox"/>
Mobilisation	<input type="checkbox"/>	Qualification	<input type="checkbox"/>
Savoirs de base	<input type="checkbox"/>	P.M.S.M.P.	<input type="checkbox"/>

Autre formation : (précisez) _____

Si oui, avec quel organisme de formation : _____

Vous êtes en situation RSA : oui non

Avez-vous un Contrat Régional pour la Qualification et l'Emploi (CREQ) oui non

Etes-vous inscrit dans le cadre du programme « CIVIS » oui non

Vous êtes demandeur d'emploi : oui non

Si oui, veuillez noter votre N° d'identifiant : _____ Indiquez la date d'inscription : _____

Vous êtes inscrit à POLE EMPLOI : oui non
si oui précisez lequel ? (Adresse) _____

Vous êtes inscrit à la Mission Locale ? oui non
Si oui précisez laquelle (Adresse) : _____

Vous êtes indemnisé(e) POLE EMPLOI : oui non
Si oui précisez lequel (Adresse) : _____

et jusqu'à quelle date êtes-vous indemnisé(e) ? : _____

PARCOURS DE FORMATION

Expliquez rapidement les raisons qui vous poussent à entreprendre la formation :

Fait à _____, le _____

Signature

INSTRUCTION A L'USAGE DES CANDIDATS

Le candidat doit remplir intégralement les rubriques qui lui sont destinées. Les dossiers incomplets ne seront pas pris en considération.

Pièces à joindre à ce dossier :

- Photocopie de la carte d'identité recto-verso, en cours de validité
- 1 Photocopie du livret de famille (toutes les pages), si le candidat est marié
- 1 photo d'identité (à coller sur le dossier)
- Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité Sociale (inutile de fournir copie de la carte vitale)
- 1 curriculum vitae clair et dactylographié
- Photocopies des diplômes obtenus
- Justificatifs de l'expérience professionnelle
- Validation du projet par un conseiller professionnel de l'un des 4 réseaux de prescripteurs :
 - Cap Emploi
 - Conseil Départemental
 - Mission Locale
 - Pôle Emploi
- Attestation « Loi de finances » d'inscription à Pôle Emploi datant de moins d'un mois
- **Si passage d'un examen au cours de la formation, fournir obligatoirement pour les candidats âgés de 16 à 25 ans :**
 - Attestation de recensement qui doit être effectué entre **16 ans et 16 ans et 3 mois** auprès de la mairie (durée de validité de l'attestation de recensement jusqu'à l'âge de 18 ans) **ou**
 - Certificat de participation à la JAPD (la journée d'appel doit normalement être effectuée avant 18 ans)

CONDITIONS D'ADMISSION

Entretien de motivation
Tests de positionnement

LE DOSSIER DOIT ETRE TRANSMIS A LA :
M.F.R. de l'Orléanais
50 avenue du Président Kennedy
45072 ORLEANS LA SOURCE CEDEX 2