



Maître artisan tapissier – Maître artisan d'art

Centre de formation métiers d'arts

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier :

A/R du dossier adressé au candidat le :

N° dossier:

Dossier à retourner dûment complété.

Dossier d'inscription

Libellé de la formation souhaitée :

Pièces à joindre impérativement à ce dossier :

- Lettre de motivation, C.V., copies des derniers diplômes obtenus
- Copie de la carte nationale d'identité ou du titre de séjour en cours de validité
- Pour certaines formations, une liste de pièces complémentaires peut être annexée au présent dossier de candidature.

1 - Votre état civil

Civilité ☐ Mme. ☐ M.

Nom marital :

Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable : Email :

Date de naissance : Âge actuel :

Lieu de naissance : Nationalité :

Situation de famille (facultative) : ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Parent isolé

Enfant(s) à charge (précisez le nombre et l'âge) :

2- Vos diplômes et/ou certifications professionnelles

Derniers diplômes et/ou certifications professionnelles obtenus	Année

3 - Vos attentes et vos objectifs

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien de positionnement.

Quelles sont vos attentes et vos priorités concernant cette formation au regard de votre projet professionnel ?

.....

.....

Avez-vous des demandes concrètes à formuler concernant le contenu et le déroulement de cette formation ?

.....

.....

Avez-vous une expérience professionnelle ou de bénévole dans le secteur souhaité ?

.....

Si oui, précisez

Quels sont selon vous, vos atouts et vos points forts, d'un point de vue général, pour intégrer cette formation ?

.....

.....

Quels sont selon vous, vos axes de progression, d'un point de vue général, si vous intégrez cette formation ?

.....

.....

À l'issue de votre parcours de formation, dans quel type de structure ou contextes souhaiteriez-vous travailler ?

.....

.....

Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

.....

.....

4 - Votre situation actuelle au regard de l'emploi

Demandeur.euse d'emploi

Inscrit.e à Pôle Emploi :

☐ Oui

☐ Non

En cours

N° identifiant :

.....

Date et lieu d'inscription :

.....

Nom et mail du référent Pôle Emploi :

.....

Types d'allocations :

NDA 7660277366
L'Atelier Arago – 7 Bd Violet 66300 Thuir 66000 PERPIGNAN
Siret : 48076471100044 – Naf : 31.09B
Tel : 0663273135 Mail : atelier.arago66@gmail.com

- ☐ Allocation d'aide au retour à l'emploi (ARE) Allocation perte d'emploi
☐ Minimas sociaux (ASS, AP, ...) RSA – CAF
☐ Allocation aux adultes handicapés (AAH)
☐ Autres, précisez :

Inscrit.e à la mission locale : ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours

Date et lieu d'inscription :

Nom et mail du référent mission locale :

Salarié.e

☐ CDD, duau

☐ Intérim, duau

Métier et fonction exercés :

Depuis quelle date :

Coordonnées de l'employeur :

☐ Autres, précisez :

5 - Etes-vous reconnu.e travailleur.euse handicapé.e ?

Oui ☐ Non ☐ Demande en cours

6 - Comment avez-vous connu ?

☐ Site Internet

☐ Réseau de connaissance (précisez) :

☐ Réseaux sociaux (précisez) :

☐ Anciens stagiaires (précisez) :

☐ Salon (précisez) :

Formation déjà suivie à, précisez laquelle :

Autres (précisez) :

Fait à le