

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 ou du titre de séjour en cours de validité (recto-verso)
- 1 photo d'identité (à coller sur le dossier)
- Photocopie de l'attestation VITALE ou de droits de sécurité sociale (- de 3 mois)
- RIB à son nom personnel
- 1 curriculum vitae clair et dactylographié
- Photocopies des diplômes obtenus
- 10 derniers bulletins de paie
- Attestation de périodes d'indemnisation Pôle Emploi (- d'un mois)
- Attestation de situation Pôle Emploi (- 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
45100 ORLEANS LA SOURCE CEDEX 2

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 : précisez : _____

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

Vous êtes inscrit à FRANCE TRAVAIL: 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) FRANCE TRAVAIL : 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