



DOSSIER de CANDIDATURE
Formation de Médiateur Familial
Session 2016/2018

A renvoyer pour *le 8 Juillet 2016* à :
Pôle Institut Saint-Simon ARSEAA – 3 Avenue du Général De Crouette – CS 13721
31037 Toulouse Cedex 1

CANDIDAT

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Photo
à
coller ici

Adresse :

.....

CP et Ville :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

N° Sécurité Sociale :

STATUT ACTUEL

Demandeur d'emploi

Inscrit à pôle emploi depuis le :

Autre, précisez

.....

Salarié

EMPLOI ACTUEL

Employeur :

Adresse :

.....

.....

Tél. : Fax :

E-mail :

Service :

Poste occupé :

FINANCEMENT ENVISAGE DE LA FORMATION

Employeur

CIF (*Congé Individuel de Formation*)

Financement personnel

Autre

Précisez

PIECES A FOURNIR

- Le formulaire d'inscription complété
- Une lettre de motivation
- Un curriculum vitae présentant de façon détaillée votre trajectoire personnelle et professionnelle
- La copie de vos diplômes (*pour les diplômes étrangers, une attestation d'équivalence*)
- Copie attestations de formation
- Copie attestation de VAE
- Les certificats de travail attestant de votre pratique professionnelle
- Le cas échéant demande d'allègement (voir texte référentiel)
- La copie recto verso de la carte d'identité
- Pour les salariés : L'autorisation de l'employeur à suivre la formation
- 2 photos d'identité (*portant votre nom au dos, dont une collée sur le dossier de candidature*)
- Un chèque de 126€ Impérativement émis par le candidat, à l'ordre de POLE INSTITUT SAINT-SIMON à fournir obligatoirement lors du dépôt du dossier.

Tout Dossier INCOMPLET ne sera pas pris en considération



AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR
ATTESTATION D'EMPLOI
(à compléter par l'employeur)

Je, soussigné.....

Directeur ou Responsable de l'établissement :

.....

Adresse :

.....

Autorise

Madame, Monsieur

.....

A suivre la formation de Médiateur Familial, promotion 2016-2018.

SITUATION DU SALARIE DURANT LA FORMATION

• Contrat à Durée Indéterminée

• Contrat à Durée Déterminée

Du au

Autres contrats :

ATTENTION : Les bénéficiaires des contrats suivants ne pourront être inscrits que si l'employeur s'engage pour le cycle complet de formation

• Contrat de Professionnalisation

Du au

• Autre contrat (veuillez préciser)

Du au

PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION PAR L'EMPLOYEUR :

- Année 2016
- Année 2017
- Année 2018

Dans le cadre du :

- Plan de formation
- CIF
- Autre (précisez)

Merci de préciser l'adresse de facturation :

.....
.....
.....

En cas de financement autre que le plan de formation de l'entreprise, veuillez joindre une photocopie de la prise en charge de l'OPCA.

Tous les items de cette attestation doivent être obligatoirement remplis.

Fait à

Le

Cachet de l'Entreprise	Signature <i>précédée du Nom et de la Fonction</i>
------------------------	---

AUTORISATION DU CANDIDAT FINANCEMENT INDIVIDUEL

A compléter par le candidat en cas de paiement total ou partiel

Je, soussigné.....

Adresse :

.....

Téléphone :

*m'engage à suivre et à financer la **Formation de Médiateur Familial***

D'une durée de heures

du au

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION A LA CHARGE DE LA PERSONNE EN FORMATION :

Année 2016 :

Année 2017 :

Année 2018 :

Merci de préciser la ou les demandes effectuées

- Pôle Emploi (joindre impérativement notification d'indemnisation)
- CIF CDD
- Autres :

(cocher la case correspondante SVP)

Joindre obligatoirement la photocopie des justificatifs (notification d'indemnisation Pôle Emploi, prise en charge OPCA, autres...)

En remplissant cette partie, vous vous engagez à fournir à l'Institut Saint Simon tous documents relatifs à la prise en charge financière dès acceptation par les différents organismes tout au long de votre formation.

Information sur le paiement candidat individuel: le candidat dispose d'un délai de rétractation de 10 jours après la signature du contrat de formation professionnelle. Les paiements sont échelonnés par trimestre, dus au premier jour du trimestre. En cas d'annulation de l'inscription avant le début de l'action aucune somme ne sera exigée. En cas d'abandon en cours de formation, les heures programmées sont facturables jusqu'à la date de réception de la notification écrite signifiant l'abandon (Lettre RAR).

Tous les items de cette attestation doivent être obligatoirement remplis.

Fait à, le

Bon pour accord

Signature du stagiaire



Fonds social européen
Formation susceptible d'être
co-financée par le FSE