

Dossier d'inscription

Retourner à :
Trajectoire Formation
13 avenue Léon Blum
25200 MONTBÉLIARD

contact@trajectoire-formation.com
www.trajectoire-formation.com
Tél. : 03 81 96 70 92

Attention : vérifiez que votre dossier est complet avant de l'envoyer ou de le déposer à Trajectoire Formation

Contact dossier d'inscription : catherine.lopez@trajectoire-formation.com

Pièces administratives à joindre obligatoirement au dossier

- 2 photos d'identité récentes (35mm x 45mm)
- 50 € de frais de dossier (gratuit pour les demandeurs d'emploi)
- 2 timbres tarif normal
- 1 photocopie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité
- la fiche cerfa complétée et signée => fiche page 6
- tout document justifiant d'une situation particulière (MDPH, certificat médical si RQTH etc...).
- pour les candidats âgés de moins de 25 ans : une photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou une photocopie de l'attestation de recensement pour les personnes n'ayant pas encore effectué la journée d'appel
- Votre prescription pour entrer en formation (délivrée par Pôle Emploi, Cap-Emploi ou Mission Locale)
- un CV actualisé et une lettre de motivation

1 / Présentation générale du candidat

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse complète : Rue :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. travail :

Tél. portable :

Courriel :@.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél. :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Vie maritale Divorcé Paccé

Nombre d'enfants : dont à charge : Age des enfants :

Numéro de sécurité sociale :

Caisse de sécurité sociale :

Dernier diplôme scolaire obtenu : **Joindre copie**

Année d'obtention :

Date de sortie du système scolaire :

Autres diplômes ? Précisez :

.....

Permis de conduire : oui non Demandeur d'emploi : de - 1 an de + 1**Remplissez la fiche 4** Salarié**Remplissez la fiche 3** Bénéficiaire du RSA Reconnaissance de Travailleur Handicapé

Si oui, joindre la décision de la MDPH (Maison Départementale des Travailleurs Handicapés) et un certificat médical d'aptitude :

- au suivi de la formation
- à l'exercice du métier préparé

Fiche personne salariée (si personne non salariée passer à la page suivante)

Employeur

- Raison sociale :
- Adresse du siège social :
- Tél. : Fax :
- Courriel :@.....
- Statut juridique de l'employeur :
- Nom du responsable : Fonction:

Lieu de travail

- Adresse :
- Tél. : Fax :
- Courriel :@.....
- Nom de votre responsable :

Salarié(e)

- Depuis quand êtes-vous salarié(e) dans cette entreprise ?
- Quelle forme de contrat ?
 - CDI
 - CDD : Type de contrat :
Date de début et de fin de contrat :
 - Autres préciser :

Fonction occupée :

Durée hebdomadaire de travail :

- Quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ? **(pour les salariés, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge par l'employeur ou par l'OPCA)**

- Plan de formation
- Période de professionnalisation
- Autre financement : Précisez lequel ? (contrats aidés, professionnalisation, ...)
- CIF/CDI
- CIF CDD
- Collectivités

.....

Fiche demandeur d'emploi

• Adresse et téléphone du Pôle Emploi auquel vous êtes rattaché(e) :

• Date d'inscription à Pôle Emploi :

info :

joignez une copie de votre
attestation d'inscription



• Identifiant Pôle Emploi :

• Nom de votre référent professionnel Pôle Emploi :

• Percevez-vous une rémunération Pôle Emploi ? OUI NON

info :

dans tous les cas vous devez
joindre un avis de situation
datant de moins d'un mois



• Quel autre type de rémunération percevez-vous ?

• Quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ?

• Distance en kilomètres entre le lieu de résidence et le lieu principal de formation (utilisez l'outil « Viamichelin ») :



***Attention :** si vous sollicitez un financement du Conseil Régional de Bourgogne Franche-Comté, vous devez obligatoirement présenter une prescription d'une formation Région Bourgogne Franche-Comté fournie

par Pôle Emploi, Mission Locale, Cap Emploi.

Pédagogique

Conditions d'inscription

Cette formation est ouverte à toute personne (salarié, demandeur d'emploi ...) ayant :

- Plus de 16 ans
- Sans condition de diplôme
- Le BAFA et une expérience dans l'animation sont les bienvenus

Tout justificatif illustrant votre expérience dans l'animation et/ou votre motivation pour vous engager dans la formation sera apprécié.



N° 85-0236
Instruction n° 90-051-
JS du 15 février
1990

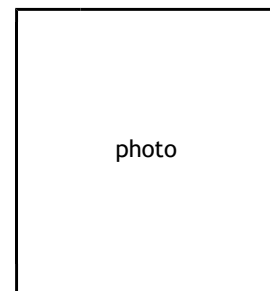
N° LIVRET : «N»

Nom patronymique :
(nom de naissance)

Nom d'usage :
(facultatif) c'est-à-dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée ; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

Prénoms :

Date de naissance :



Lieu de naissance :

Département de naissance :
(Nom et N°)

Adresse personnelle :

Téléphone :

Adresse mail :

Renseignements complémentaires :

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestations de formation ou équivalences *

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives *

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles *

**Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications*

Signature
de l'intéressé(e)

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports du lieu de votre domicile.