



Dossier de Candidature

Formations Adultes

PHOTO
Inscrivez vos
Nom et
Prénom
Au dos SVP

Mme / M. NOM : _____ PRENOM : _____

Autres prénoms : _____ AGE : _____

Né(e) le : __ / __ / ____ à _____ N° Département _____

Cocher la case correspondante :

CAP ou CAPa

- Fleuriste
- Métiers de l'Agriculture *option Horticulture*

Certificat de Spécialisation

- Arrosage automatique : espaces verts et sols sportifs
- Conduite de la production de plantes à parfum, aromatiques et médicinales

BTSA en Formation Continue

- Aménagements Paysagers
- Gestion et Maitrise de l'Eau

FINANCEMENTS

Vous êtes
demandeur(se)
d'emploi

Fin des allocations chômage :

__ / __ / ____

- Inscription Pôle Emploi
supérieure à 1 an

PRESCRIPTEUR :

- Pôle Emploi
- Cap Emploi
- Autre _____

Vous êtes en :
CDI / CDD /
intérim

Votre employeur :

FINANCEUR :

(employeur,
Transitions Pro, ...)

Vous êtes dans une
autre situation

Votre statut :

FINANCEUR :

(employeur, CPF,
individuel/personnel)

STATUT

QUALITÉ

- ½ PENSIONNAIRE : repas du midi uniquement
- EXTERNE : possibilité de prendre un repas occasionnellement

AUCUN CHANGEMENT ACCEPTÉ EN COURS D'ANNÉE

HANDICAP

Si vous avez la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH), cochez la case suivante :

ETAT CIVIL

Nationalité : _____ E-mail candidat(e) : _____

Adresse : _____

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville : _____

N° de téléphone fixe : ____ ____ ____ ____ N° portable candidat(e) : ____ ____ ____ ____

ETAT CIVIL

Ces informations sont obligatoires pour vous joindre, MERCI DE NOUS PREVENIR EN CAS DE CHANGEMENT

■ **Situation familiale du(de la) candidat(e) :** Célibataire / Concubinage / Pacsé(e) / Marié(e) / Divorcé(e)

■ **Personne à contacter : Lien avec le(la) candidat(e) :** _____

M. / Mme NOM _____ Prénom _____

Tél. Travail : ____ ____ ____ ____ Portable : ____ ____ ____ ____ Fixe : ____ ____ ____ ____

E-mail : _____ @ _____

Comment avez-vous connu La Mouillère ? _____



Haut-commissaire
aux compétences



INVESTIR
DANS VOS
COMPÉTENCES

« Formation organisée avec le concours financier de la Région Centre-Val de Loire et de l'Etat dans le cadre du Pacte Régional Investissement pour les Compétences »

PARCOURS scolaire

N° Identifiant National (code INE ou INA) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| si vous l'avez
 10 chiffres +1 lettre [Indiqué, en principe, sur les certificats de scolarité ou sur le relevé de notes d'examen]



Années	Classes suivies	Etablissements fréquentés <i>(NOM - CP - Ville)</i>	Diplômes préparés	Diplômes obtenus

PARCOURS professionnel



Durée	Secteur	Entreprise	Poste	Temps plein ou partiel ?

Je certifie exacts les renseignements fournis :

Date et Signature du(de la) Candidat(e)

PIECES A JOINDRE

Pour tous(tes) les candidat(e)s		Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité récente àagrafer au dossier - format carte d'identité (écrire au verso vos nom et prénom et ne pas découper)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie lisible de la carte d'identité (recto et verso) en cours de validité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie de l' attestation de Sécurité Sociale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie lisible de la carte Vitale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie des diplômes déjà obtenus (signées et certifiées conformes sur l'honneur par le(a) candidat(e))	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 photocopie du certificat de participation à la journée défense et citoyenneté pour les - 26 ans	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 CV avec 1 lettre de motivation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pour les demandeurs d'emploi, document récent indiquant la date d'inscription à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 courrier validant le projet de formation par le financeur à nous transmettre dès réception (Entreprise, Employeur, Transitions Pro, Pôle Emploi, OPCO...)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	85 € pour les frais d'étude de dossier (non remboursables) soit par virement ou par chèque à l'ordre du Campus La Mouillère Orléans Loire Valley	<input type="checkbox"/>

Pour les candidat(e)s au CAP / CAPa / CS		Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/>	1 photocopie du Relevé de notes du(des) diplôme(s)	<input type="checkbox"/>

Pour les candidat(e)s au BTSA		Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/>	1 photocopie du Relevé de notes du diplôme (minimum niveau 3 : BTS, DUT, L2)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie des 3 derniers bulletins trimestriels (si possible)	<input type="checkbox"/>

Les informations recueillies sont nécessaires à l'instruction de votre demande et sont conservées dans nos fichiers à cette fin exclusive, pour la durée de cette instruction.

En application du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, chapitre III, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement de vos données sous réserve des limitations prévues par la base légale du traitement concerné.

Vous pouvez exercer ces droits auprès du responsable du traitement ou de son délégué à la protection des données. Pour toute question concernant le traitement de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données delequeprotectiondesdonnees@lamouillere.fr

www.lamouillere.fr

02 38 22 60 80 - contact@lamouillere.fr

66, avenue de la Mouillère - 45072 Orléans Cedex 2

FORMATION EN ALTERNANCE - LYCÉE - FORMATION PROFESSIONNELLE ADULTE

Lycée privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture. Actions cofinancées par l'Union Européenne.

L'Europe s'engage en Région Centre-Val de Loire avec le Fonds Social Européen.

N° SIRET 775 511 090 00018 - N° RCS Orléans 775 511 090 - Code APE 8532 Z

