

**FICHE DE CANDIDATURE**  
*Formation Continue Courte*

**ETAT CIVIL**

Madame ☐ Monsieur ☐

**NOM :**

**Courriel personnel :**

**Nom de naissance :**

**Téléphone : +**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Nationalité :**

**Adresse :**

**Diplôme le plus élevé :**

**Nombre d'années d'études après le bac :**

**Nombre d'années d'expérience professionnelle :**

**EMPLOYEUR**

**Organisme employeur actuel :**

Sigle :

Adresse :

tel :

fax :

Email :

**Fonction occupée dans l'organisme :**

**Service :**

**Adresse de contact (si différente de celle de l'organisme) :**

**FORMATION DEMANDEE**

**Intitulé de la formation :**

**Dates :**

**Organisme cosignataire de la convention de formation :**

**Adresse :**

**Tél :**

**Fax :**

**Email :**

**Nom et qualité de la personne signataire de la convention :**

**Nom et coordonnées de l'organisme qui finance votre formation :**

**ETUDES SUIVIES**

**Etudes techniques ou supérieures universitaires :**

Dates : indiquer de ... à ...	Etablissement	Diplômes

**STAGES EFFECTUES ou FORMATIONS COURTES SUIVIES**

<b>Dates :</b> indiquer de... à... préciser mois et années	<b>Organisme</b>	<b>Fonctions exercées ou thème de la formation</b>

### ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Veillez joindre une description des activités, lieux de travail, actions menées, responsabilités prises, noms et fonctions des responsables directs, etc.

<b>Dates</b> : indiquer de... à... préciser mois et années	<b>Employeur</b>	<b>Fonctions exercées</b>

### Détaillez ici votre expérience professionnelle :

### Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation demandée ?

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements précédents :

Date :

Signature :