

Photo du Postulant



Centre de Formation certifié AFNOR
Formations à la Médiation agréées FFCM et CNB
Numéro de formateur octroyé par la Préfecture de la Région PACA

Dossier de candidature 2019 à la

Merci de remplir ce formulaire et de cochez les cases correspondantes.

État Civil :

M. Mme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

..... Age : ans

Commune de naissance :

..... Département :

Nationalité :

Situation personnelle :

Marié Célibataire Veuf (ve)

Divorcé(e) Concubin

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

E-mail :

Situation

professionnelle :

Statut à l'entrée en formation :

Salarié en CDI

Salarié en CDD

Profession libérale

Date d'entrée en fonction :

Diplôme le plus élevé

obtenu :

Année d'obtention :

Formation prévue au titre :

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> du Congé | <input type="checkbox"/> Allocataire |
| Individuel de | A.A.H. |
| Formation | <input type="checkbox"/> Ancien |
| <input type="checkbox"/> du Plan de | C.D.D. (durée) : |
| Formation | mois |
| <input type="checkbox"/> de la Période | <input type="checkbox"/> Droit au |
| de | D.I.F. : heures |
| Professionnalisa | <input type="checkbox"/> Licencié |
| tion | économique |
| <input type="checkbox"/> du Droit au | <input type="checkbox"/> Bénéficiaire |
| CPF. : Heures | C.R.P. |
| <input type="checkbox"/> Sans emploi | <input type="checkbox"/> Activité non |
| depuis : | salariée |
| <input type="checkbox"/> Indemnisé | <input type="checkbox"/> Adhérent |
| Pôle Emploi | AGEFICE O |
| jusqu'au : | F.I.F. |
| <input type="checkbox"/> Non | (précisez) : |
| indemnisé P.E. | <input type="checkbox"/> Demandeur |
| O | individuel |
| <input type="checkbox"/> Allocataire | |
| RSA | |

Lien avec la médiation :

Formation initiale à la médiation

Organisme :

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

Date :

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

Nombre d'heure de formation :

.....
.....

Les candidats qui ont réalisés leur formation de base auprès d'un autre centre de formation

doivent fournir le programme de leur centre. Leur candidature passe devant un comité d'agrément.

Médiations réalisées

Nombre de médiations réalisées :

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

Tarifs :

Pour les adhérents d'AMI : 2 100 € la formation pour un adhérent	2 500 € la formation pour un non-adhérent
--	---

Le participant joint à ce dossier un chèque, libellé à l'ordre de l'Association « AMI-MEDIATION », du montant correspondant au tarif qu'il a choisi (TVA non applicable – Article 293 B du CGI).

Si votre candidature est acceptée, votre chèque sera encaissé.

→ Précisez le numéro et l'établissement bancaire du chèque :

.....

Je souhaite par ailleurs adhérer à AMI-Médiation pour l'année 2019 pour la somme de 50 €

→ Précisez le numéro et l'établissement bancaire du chèque :

.....

Session unique de 200 heures sur 2 ans :

La session est maintenue sous réserves d'un minimum de 8 inscriptions et dans le maximum de 15 places disponibles.

Souhaitez-vous voir aborder un thème de médiation particulier ou un outil spécifique au cours de votre formation d'approfondissement ?

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

Parlez-nous de vous :

1- Quels sont les points faibles de votre actuelle formation et expérience ?

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

2- Quels sont vos « compétences » affirmées actuelles ?

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

3- Parlez-nous de votre « personnalité », de vos hobbies, etc...

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

- Pour les demandeurs d'emploi : photocopie de la carte d'inscription au Pôle Emploi,
 - Pour les étrangers, visa études ou titre de séjour couvrant la durée de la formation
 - Photographie à coller en première page de ce dossier,
 - Photocopie du Baccalauréat et de son relevé de notes ou titre équivalent,
 - Photocopie des Diplômes d'Etudes Supérieures ainsi que leurs relevés de notes,
 - Copie de votre pièce d'identité,
 - Copie de votre attestation vitale,
 - Deux enveloppes - format ordinaire - non libellées, affranchies au tarif normal en vigueur,
 - Toute pièce justificative pouvant apporter un éclairage à votre candidature,
Le dossier de candidature en formation continue est à retourner
à AMI-MEDIATION, 1 avenue Bellanda
06000 NICE

Aucune pièce ou aucun élément constitutif ne sera restitué au candidat.
ATTENTION ce dossier ne constitue pas le dossier d'inscription

Il est impératif que le candidat renseigne toutes les rubriques du dossier de candidature.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Elles sont conservées le temps de l'étude de votre dossier de candidature et le cas échéant le temps de votre formation.

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association.

Fait à

....., le
.....

.....
Signature :

Ensemble des pièces à joindre au dossier :

- Un Curriculum Vitae détaillé, mentionnant les langues étrangères et le niveau de maîtrise.
 - Une lettre de candidature, expliquant votre intérêt pour la formation et décrivant votre projet professionnel en lien avec cette formation.
 - Pour les salariés : photocopie du dernier bulletin de salaire.
 - Pour les demandeurs d'emploi : dernier certificat de travail

Dossier de candidature

Formation d'approfondissement