

DOSSIER DE CANDIDATURE
CERTIFICAT DE SPECIALISATION
« Accompagnement et intégration des personnes en situation de handicap ».

*A compléter par le candidat et retourner, à l'organisme HORIZON
avec les justificatifs mentionnés dans dossier joint*

NOM :

Prénoms :

NOM de jeune fille :

Né(e) le : / / à

Nationalité :

Situation familiale :

Adresse complète :
.....
.....
.....

Photo

 Téléphone :

 Portable :

@Email :

COTOREP : oui non

 Moyen de transport :

Situation actuelle (statuts)

Salarié

Profession :

Profession libérale

Profession :

Demandeur d'emploi

Indemnisé ASSEDIC

 Inscrit ANPE

Non indemnisé

 Non inscrit

Bénéficiaire du RMI

Congé individuel de formation

Autres, précisez

S.A.R.L au capital de 7630 Euros – Grasse Espace – 160 Route de Cannes – 06130 Grasse
Tel : 04.92.42.00.99 – Fax : 04.92.42.00.88 – www.prodesse2000.com – Email : horizon.form@wanadoo.fr
SIRET : 384 154 142 00028 – Formation Professionnelle : 93 06 03312 06

PARCOURS ANTERIEUR

Dernière classe scolaire ou universitaire suivie ?

.....ANNEE (EX : 01/02) :.....

Quel est le diplôme le plus élevé **obtenu** dans **l'enseignement général** ?

- CAP BE/BP BAC DEUG Année :.....
- LICENCE Maîtrise DEA DESS (joindre la copie du diplôme)
- Aucun Autres(s) Précisez :

Spécialité :.....

Quels diplômes avez vous **obtenus** dans **l'enseignement professionnel** ?

- CAP BEP BT BTS DUT Année :.....
- Aucun Autre Précisez :..... (joindre la copie du diplôme)

Niveau scolaire et / ou universitaire (à défaut de validation de diplôme) :.....

EXPERIENCE D'ENCADREMENT DANS L'ANIMATION

Possédez vous des diplômes Jeunesse et Sports ?

- OUI NON

Si OUI lesquels :.....

Possédez vous des diplômes fédéraux OUI NON

Si OUI lesquels :.....
.....

Possédez vous une expérience d'encadrement sportif ?

- OUI NON

Dans quelles disciplines sportives :.....

A quel titre ? Bénévole Rémunéré

Dans quel cadre ?

- Association sportive Centre de vacances Collectivité

Autres (précisez)

Nombre d'heures par semaine :

Possédez vous des diplômes en animation socioculturelles ?

PRATIQUE SPORTIVE

Je pratique les sports suivants :

Je pratique en compétition les sports suivants :

Depuis :ans

Je suis licencié de la fédération de :

Mon club sportif est : depuis.....ans

Mon niveau de pratique :

Ma meilleure performance :

J'ai des responsabilités en tant que :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Avez-vous travaillé depuis la fin de votre scolarité ?

OUI

NON

Quelle est votre dernière activité professionnelle ?.....

Si oui quel a été votre emploi principal ?.....

Candidature à la formation de :

C. S « accompagnement et intégration des personnes en situation de handicap »

Date :

Coût :

Mode de financement :

La formation dans sa totalité : soit les 3 UC

La ou les UC suivantes :

UC 1

UC 2

UC 3

(Cocher la ou les cases correspondantes)

Je soussigné(e)certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés et présente ma candidature à la formation citée ci-dessus.

Fait à

le

Signature du candidat