

## ACTIVITÉS PROFESSIONNELLE ANTÉRIEURES

- Jamais salarié(e)
- Activité pendant une durée inférieure à 6 mois
- Activité salariée pendant 6 mois ou 910 heures au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois ou 1820 heures sur une période de 24 mois
- Stage d'une durée supérieure à un an et activité professionnelle durant 3 ans ou plus
- Ancien agent du service public avec une activité salariée pendant 6 mois ou 910 heures au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois ou 1820 heures au cours d'une période de 24 mois

A la recherche d'un emploi et appartenant à l'une de ces catégories :

- Parent d'au moins 3 enfants
- Veuf(ve), séparé(e), divorcé(e) judiciairement depuis moins de 3 mois
- Veuf(ve), séparé(e), divorcé(e), abandonné(e), célibataire et assumant seul(e) la charge d'au moins un enfant résidant en France
- Femme seule enceinte

Travailleur non salarié :

- Oui, précisez : .....
- Non

Travailleur handicapé :

- Percevra durant le stage des indemnités journalières pour maladie versés par la CPAM (formation dans un Centre de Rééducation Professionnelle - CRP)
- A été victime d'un accident du travail (autre qu'accident de trajet ou maladie professionnelle) et votre contrat a été suspendu

Autre situation :

- Bénéfice de l'aide aux agriculteurs en difficulté
- Autre situation, précisez : .....

### CONSENTEMENT D'UTILISATION DE VOS DONNÉES (RGPD)

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par ESC'AL FORMATION. Le traitement de vos données personnelles est nécessaire à l'exécution de votre scolarité. Les données sont conservées pendant une durée maximale de 19 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de traitement de vos données (en fonction de la base légale du traitement, mentionner également : Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données)

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter :

#### Délégué à la Protection des Données

36 rue du Mont, 42100 Saint-Etienne  
dpo.escalformation@gmail.com

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à :

Signature (Mention «Lu et approuvé») :

Le :



## DOSSIER DE CANDIDATURE

### Un projet - une formation - un avenir

#### MODALITÉS D'INSCRIPTION

1. Retour de votre dossier de candidature accompagné :

- D'un Curriculum Vitae (CV)
- D'une copie de votre carte d'identité
- D'une attestation de droit à l'assurance maladie en cours de validité
- D'un avis de situation Pôle Emploi
- D'une attestation CAF
- D'un RIB au nom du stagiaire
- D'une reconnaissance Travailleur Handicapé (le cas échéant)
- D'une autorisation parentale (pour les mineurs)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Tél : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

N° de sécurité sociale : .....

N° identifiant Pôle Emploi : .....

#### Cadre réservé à l'administration

Avis du dossier :

- Avis favorable
- Avis défavorable

Commentaires : .....

Avez-vous une reconnaissance Travailleur Handicapé ?  OUI  NON

Situation de famille : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Permis de conduire :  OUI  NON      Véhicule disponible :  OUI  NON

Êtes-vous bachelier ?  OUI  NON      Série : .....

Autres diplômes ou qualification : .....

Loisirs et centre d'intérêts : .....

Langues étrangères étudiées :

LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_ LV3 : \_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_

## PAR RAPPORT À LA FORMATION

Acceptez-vous d'être mobile géographiquement (durant la formation) ?  OUI  NON

Distance maximum de déplacement (km) : .....

En quelques lignes, exposez-nous vos motivations pour la formation : .....

## SITUATION EN L'ENTRÉE EN STAGE

Identifiant Pôle Emploi : .....

Situation :

- Demande d'indemnisation
- Dossier de demande d'indemnisation en cours
- Plus indemnisé depuis le : .....

Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi en continue depuis :

- Moins de 6 mois
- 6 à 11 mois
- 12 à 23 mois
- 24 mois et plus

Demandeur d'emploi inscrit ou non à Pôle Emploi :

- Demandeur d'emploi de longue durée
- Primo demandeur d'emploi (jeune sans expérience professionnelle)
- Demandeur d'emploi
- Jeune de moins de 26 ans sans qualification
- Personne en reprise d'activité

Salarié(e)s :

- A temps complet
- A temps partiel
- En contrat aidé de SIAE (Structure de l'Insertion par l'Activité Économique)
- En contrat aidé autre que SIAE

Actif(ve) non salariée :  OUI  NON

Travailleur saisonnier :  OUI  NON

Ressources perçues :

- Bénéficiaire du RSA (Revenu de Solidarité Active)
- Bénéficiaire de l'API
- Bénéficiaire de l'ASS (Allocation Spécifique de Solidarité)
- Bénéficiaire de l'ASR (Allocation Spécifique de Reclassement)
- Bénéficiaire de l'ARE (Allocation chômage d'aide au Retour à l'Emploi)
- Reconnaissance Travailleur Handicapé

## NIVEAU DE FORMATION

Diplôme le plus élevé obtenu : ..... Année d'obtention : .....

Dernière classe suivie : ..... Année de fin de scolarité : .....