

Dossier d'inscription 2024-2025

Photo

Nom:	Nom de naissance :
Prénom :	Date de naissance ://
Lieu de naissance :	N° département :
Adresse:	
Code postal :	Commune :
☎ (fixe): ☎	(mobile) :
Mail:	
N° Sécurité Sociale :	
Organisme affilié :	
AMENAGEMENT : ☐ Situation de handicap	☐ Tiers-temps pour les examens
Nos référents handicap sont à votre disposition	et reprendront contact avec vous.
Fait à :, le	

Signature:





Conditions réglementaires à remplir pour présenter sa candidature

1. Demande de recevabilité auprès de la DRAJES validée

Pour quel diplôme sollicitez-vous un accompagnement ?	
Votre situat	ion professionnelle lors du début de l'accompagnement
□ <u>Demandeu</u>	d'emploi depuis le :
	ez toujours de droits Pôle emploi le 1er jour de l'entrée en formation : □ OUI □ NON
□ <u>Salarié.e</u> de	puis le :
☐ Autre, précise	□ CDD Fin du contrat le :ez :
Fonction:	
Employeur :	Raison sociale : Adresse : Code : Commune : Téléphone : Nom du responsable de la structure :
Pour les salariés	s, votre employeur est-il informé de votre demande ? □ OUI □ NON
Pouvons-nous I suivre ?	ui envoyer des informations concernant les démarches administratives et financières à □ OUI □ NON
Comment avez- ☐ Site internet ☐ Salon/forum	vous eu connaissance de la mise en place de l'accompagnement ? : □ Bouche à oreille □ Pôle Emploi/Mission locale □ Porte ouverte □ Autre :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

☐ Un curriculum vitae en précisant notamment vos expériences Joindre la (ou les) attestation(s) de l'employeur ou de l'organisateur de l'activité
☐ Pour les salariés, l'avis de votre employeur (sur papier libre) quant à votre demande d'accompagnement
☐ Une photo d'identité (dont une à coller sur le présent dossier)
☐ Une photocopie de pièce d'identité (carte nationale d'identité en cours de validité recto verso, ou passeport en cours de validité)
☐ Le livret de recevabilité
☐ Justificatif de situation de handicap (RQTH, avis MDA, AEEH, carte d'invalidité…), même sans justificatif nous sommes à votre disposition pour échanger sur vos besoins

La demande d'accompagnement définitive ne sera prise en compte qu'à la réception de l'ensemble des pièces administratives demandées ci-dessus

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Régionale Familles Rurales des Pays de la Loire pour permettre les inscriptions, le suivi, le bilan, le traitement administratif et financier des dossiers. La base légale du traitement est « la personne concernée a consenti au traitement de ses données à caractère personnel pour une ou plusieurs finalités spécifiques ». Les données collectées peuvent être communiquées exclusivement aux destinataires en lien avec la finalité poursuivie (Exemple : Conseil Régional Pays de la Loire, France Travail, DRAJES, Agence Française Erasmus +). Les données sont conservées pendant une durée légale de 10 ans. Conformément à la loi Informatique et libertés ainsi qu'au règlement général sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : fr.paysdelaloire@famillesrurales.fr