

Photo

DOSSIER DE CANDIDATURE - ANNEE 2024/2025

Antenne de Die – Drôme (26)

OUVRIER.E PROFESSIONNEL.LE EN ECO-CONSTRUCTION (OPEC)

*(dossier à retourner à* corroenne@aplomb38.org *avec CV et lettre de motivation)*

NOM : ………………………………………………… PRENOM : ………………………………………………………

Adresse ……………………………………………………………………………………………………….………………….………

Code Postal : …………………………… Ville : …………………………………………………………

Téléphone : ………………………………Portable : ……………………………………………………

Adresse mail : …………………………………………………………………………………………………

Age : ……………… Nationalité : ………………………….

Situation familiale : …………………… Nombre d’enfants : ……Situation du conjoint : ……………………

Permis de conduire : OUI [ ]    NON [ ]   Véhicule : OUI [ ]  NON [ ]

SITUATION ACTUELLE :

Salarié : [ ]   Type de contrat : ………………. Poste : ………………………………………………………

Nom de l’employeur : …………………………………….………………….………………….………………….……………

Adresse de l’employeur : …………………………………………………………………………………….………………….

Tel : ……………………………… Mail : ……………………………………………………….………………….

Demandeur emploi : [ ]  N° Identifiant : ………………………………… Date d’inscription : ……….…………

Adresse de votre Pole emploi : ………………………………………………………………………………………….………

Nom de votre conseiller : ………………………………………………… Tel : …………………………………….

Mail : …………………………………………………………………………………………………

Adresse de votre Mission locale si vous avez moins de 26 ans : ………………….………………….………

…………………………………….………………….………………………………………………………………………………………..

Nom de votre conseiller : ………………………………………………………… Tel : ………………………………………

Mail : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ressources actuelles, préciser leur montant :

Salaire : [ ]  .................................. Pôle emploi ARE : [ ]  ....………...... durée : ……………………

Pôle emploi ASS : [ ]  ......................................... RSA : [ ]  ...........................…………..

Autre : [ ]   .................................................................... Aucune : [ ]

Nom ............................................... Prénom ..............................................

FORMATION INITIALE :

Dernière classe fréquentée : ………………………………………………………………………

Dernier diplôme obtenu : …… ……… …………………………… Année d’obtention : ………………

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE :

Dernier diplôme obtenu : …………………………………………. Année d’obtention :…………………

Autres formations et dates : ………………………………………………………………………………….....................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….............................................

PARCOURS PROFESSIONNEL :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

AUTRES EXPERIENCES LIEES AU BATIMENT ET SAVOIR-FAIRE :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

QUELS SONT VOS BESOINS EN FORMATION ET COMMENT S’INSCRIVENT-ILS DANS VOTRE PROJET D’EVOLUTION PROFESSIONNELLE OU DE VIE ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

AUTRES MOTIVATIONS POUR SUIVRE CETTE FORMATION ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE ACTION DE FORMATION ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Précisions administratives

Date de naissance : ……………………………………. Lieu de naissance : ………………………………

N° allocataire CAF : ………………………………

N° Sécurité sociale : ………………………………………………………… Droits ouverts : OUI [ ]   NON [ ]

Pièce d’identité valide : OUI [ ]   NON [ ]

Pour les étrangers, titre de séjour permettant l’accès aux stages de formation professionnelle : OUI [ ]   NON [ ]

Compte bancaire : OUI [ ]   NON [ ]

Chéquier : OUI [ ]   NON [ ]

Vous avez un suivi social : merci de nous indiquer le nom, les coordonnées de la structure et celles de votre référent : …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Personne à contacter en cas d’urgence

NOM : ………………………………………………… PRENOM : ………………………………

Votre lien avec cette personne : ……………………………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………

Code Postal : ……………………………………………. Ville : ………………………………………………

Téléphone : ……………………………………… Portable : …………………………………

Adresse mail : ………………………………………………………………………………

DATE : ……………………………………. SIGNATURE : …………………………………….

*Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d’accès à vos données, de rectification, d’effacement, d’opposition, de limitation ou de portabilité en contactant :* *asso.aplomb38@gmail.com*

