

CFPPA de Valabre  
13548 GARDANNE Cedex  
Tél. : 04.42.58.46.41  
Fax : 04.42.58.46.67

**FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE**

**Formation envisagée :**

.....  
*dans le cadre de la formation professionnelle continue*

NOM

Prénom

Nom de jeune fille

ADRESSE

Code postal et Ville

Téléphone personnel:

Téléphone portable:

E-mail

Date de naissance

Lieu

Département

Nationalité

Situation de famille

Nbre d'enfants à charge

N° de SS ou MSA

Adresse de votre caisse  
d'assurance maladie

**Situation professionnelle** : ces renseignements sont nécessaires pour étudier les possibilités éventuelles de rémunération

Niveau d'études	Date de fin de scolarité	Diplômes obtenus
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Etes-vous salarié  Demandeur d'emploi  N° identifiant : ..... Reconnu travailleur handicapé

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ? oui  non  Si OUI date d'inscription : .....

Percevez-vous des indemnités ? oui  non  Si OUI lesquelles : ARE  RSA  Autres : .....

Coordonnées de Pôle Emploi dont vous dépendez : .....

Coordonnées de la Mission Locale (pour les jeunes de – de 26 ans) : .....

**Détail des activités exercées depuis la fin de votre scolarité :**

Dates		Type de contrat	Motif de rupture	Secteur d'activité
Du	Au			

**Autres activités** (stages, bénévolat...)

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

**Résumé de votre projet professionnel :**

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

Personne à prévenir en cas d'accident ou de maladie : _____ _____ Tél : _____
--

Durant le stage je souhaite être hébergé : Oui  Non

Fait à ..... le .....

Signature



---

## VOUS DEVEZ JOINDRE A VOTRE DOSSIER :

---

- Un C.V.
- Copie de la carte d'identité (recto-verso) en cours de validité, ou de votre passeport, en cas de nationalité étrangère, copie du titre de séjour autorisant le travail.
- Copie de l'attestation Sécurité sociale
- 2 photos d'identité
- 6 timbres au tarif en vigueur
- Copie de vos diplômes ou relevés de notes
- Documents relatifs à la situation au regard des obligations militaires (candidats entre 16 et 25 ans)
- Pour les personnes handicapées, copie de la notification de reconnaissance Travailleur Handicapé.
- Certificat médical d'aptitude à suivre la formation demandée + vaccination à jour
- Formation Agent Cynophile de sécurité :  
*Etre titulaire de l'autorisation préalable d'accéder à une formation d'agent privé de sécurité (décret n°2009-137 du 9 février 2009)*

---

**Votre projet de formation devra être impérativement validé,  
soit par la Mission Locale (- de 26 ans),  
soit par Pôle Emploi (+ de 26 ans)**

- Fiche de prescription remise par le conseiller de la Mission Locale (pour les moins de 26 ans)
- Projet d'Action Personnalisé validé par le conseiller Pôle Emploi (pour les plus de 26 ans)

***Merci de remplir ce dossier avec le plus grand soin.  
Toute candidature incomplète ne sera pas enregistrée***