|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identité | | |
| * Nom : […] | | |
| * Prénom : […] | | |
| * Date de naissance : […] | | |
| |  |  | | --- | --- | | * Téléphone : […] | * Mail : […] |  * Adresse postale : | | |
| Numéro de rue et voie : […] | | |
| Complément : […] | | |
| Code postal et ville : […] - […] | | |
| * J’atteste sur l’honneur résider sur le territoire normand (la Région se réserve le droit de demander un justificatif):  Oui  Non * J’atteste être demandeur d’emploi :  Oui  Non   Si je suis inscrit à pôle emploi, numéro identifiant : […]   * Moyen de locomotion : (Cochez la ou les cases correspondantes) | | |
| Permis   Véhicule   Transport(s) en commun   Autre, Précisez : […] | | |
| * Situation : (Cochez la ou les cases correspondantes) | | |
| Bénéficiaire ARE ; Date de fin de droits : […]   Bénéficiaire RSA   Bénéficiaire ASS | | |
| * Bénéficiaire de l’obligation d’emploi:  Oui  Non | | |
| Le cas échéant, joindre un justificatif pour les cas suivants :  Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)   Titulaire d’une pension d’invalidité   Titulaire d’une rente d’accident du travail ou de maladie professionnelle   Titulaire de l’allocation adulte handicapé    Titulaire de la carte d’invalidité   Autre catégorie (pensionné de guerre, mutilé de guerre et assimilés, etc.) | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Parcours | | |
| * Parcours de formation | | |
| Dernière classe suivie dans le cadre de la scolarité : | | |
| Nom : […] (Année : […]) | | |
| Dernière formation suivie dans la cadre de la formation continue : | | |
| Nom : […] (Année : […]) | | |
| Dernier diplôme, titre ou validation obtenu: | | |
| Nom : […] (Année : […]) | | |
| * Parcours professionnel (Joindre obligatoirement un CV à jour)   Formation souhaitée et métier visé | | |
| * Intitulé de la formation : | | |
| […] | | |
| * Organisme de formation proposé : | | |
| […] | | |
| * Avez-vous contacté plusieurs organismes ? | | |
| Oui (Précisez lesquels : […])   Non | | |
| * Quels sont les raisons qui ont motivé votre choix ?  (Cochez la ou les cases correspondantes) | | |
| Coût   Proximité   Réputation de l’organisme   Qualité de la formation   Programme   Autre (Précisez : […]) | |  |
| * Avez-vous pris vos dispositions permettant d’assumer la prise en charge des frais annexes à votre formation (transports, équipement, restauration, etc.) ? | | |
| Oui   Non | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Formation souhaitée et métier visé (Suite) | | |
| * Métier visé | | |
| […] | | |
| * Statut visé à l’issue de la formation : | |  |
| Salarié   Créateur / Repreneur d’entreprise | |  |
| Validation du projet | | |
| * Quelles sont les démarches effectuées pour valider votre projet de formation ?  (Joindre les documents de synthèse)  (Cochez la ou les cases correspondantes) | | |
| Prestation d’accompagnement / bilan de compétences   Enquêtes métier   Immersions en entreprise   Expérience professionnelle ou personnelle en lien avec la formation   Dispositifs de construction de parcours de la Région Normandie (CAQ, Réussir,…)   Plateaux techniques   Autres (Précisez : […]) | | |
| * Quelles sont les perspectives d’insertion au regard de votre mobilité : | | |
| * Si activité salariée :  (offres d’emploi, entreprises cible, etc.) | | * Si création/reprise d’entreprise : (Joindre les documents de synthèse) |
| […] | | Activ’créa   « Ici je monte ma boite »   Etude de marché   Etude de faisabilité   Cap entreprenariat   Autre (Précisez : […]) |
| * Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?  (Vous pouvez annexer un document à ce formulaire pour répondre à cette question) | | |
| […] | | |
| * Autres informations que vous souhaiteriez porter à la connaissance de la Région Normandie pour la compréhension de votre dossier : | | |
| […] | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Complétude du dossier | | |
| * J’ai vérifié la complétude de mon dossier et j’ai joint à ma demande : | | |
| Le dossier « candidat »   Un CV à jour   Les justificatifs si le demandeur est bénéficiaire de l’obligation d’emploi (BOE)  Documents de synthèse concernant les démarches effectuées (validation de projet, création d’entreprise, etc.)  Le dossier « conseiller »  Le dossier « organisme de formation » comprenant le formulaire, le programme de formation, le tableau récapitulatif des moyens humains, le planning, le RIB et l’acte d’engagement qualité  Le Région Normandie se réserve le droit de demander des pièces complémentaires permettant d’approfondir l’instruction du dossier  **En cas d’accord de la Région, vous vous engagez à :**   * Transmettre tous les documents et informations nécessaires à votre organisme de formation * Etre présent et ponctuel * Respecter le règlement intérieur de l’Organisme de formation * Avoir un rôle actif dans la formation * Donner des nouvelles à l’issue de la formation   *Le dépôt du dossier n’implique pas automatiquement sa prise en charge par la Région qui ne pourra intervenir que dans la limite des crédits disponibles et du respect du cadre d’intervention. Toute formation commencée avant l’accord de prise en charge ne sera pas financée.* | | |
|  |  |  |