

**Accueil et Renseignements :**

du lundi au vendredi

de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30

Dispensateur de formation

n° 91300105730

Madame, Monsieur,

Veillez trouver ci-dessous la fiche de candidature.

Nous vous invitons à nous le renvoyer dans les meilleurs délais, accompagné d'une courte lettre de motivation et d'un curriculum vitae.

Par retour de courrier ou par mail, nous vous adresserons alors le devis de formation à transmettre aux organismes financeurs.

En l'attente, veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.

Le Directeur  
Marc MANNOURY

contact@image-formation.com  
www.image-formation.com  
98, route de Sauve - 30900 Nîmes  
t é l 0 4 6 6 6 4 2 1 1 1  
f a x 0 4 6 6 6 4 7 5 9 6  
n° formateur: 91300105730  
siret : 39428751000025  
qualification  O P Q F

# IMAGE

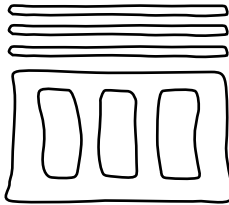


Photo  
obligatoire

## FICHE DE CANDIDATURE

Cadre réservé à l'administration  
Date d'arrivée de la candidature :

Date d'expédition du devis :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : ..... Âge : .....

Nationalité : ..... N° Sécurité sociale : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... e.mail : .....

Choix du stage. Préciser l'intitulé exact et la date de démarrage :

Plus haut diplôme acquis :  
(mentionner l'année d'obtention)

Dernière profession exercée :

### Les questions suivantes nous permettent d'explorer vos possibilités de trouver une aide financière

Situation actuelle (cocher la bonne mention)

- |                                                                 |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Salarié                                | <input type="checkbox"/> Fin de CDD                    |
| <input type="checkbox"/> Indépendant                            | <input type="checkbox"/> En contrat CES                |
| <input type="checkbox"/> Mère de famille reprenant une activité | <input type="checkbox"/> Inscrit au RMI                |
| <input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle              | <input type="checkbox"/> Reconnu travailleur handicapé |
| <input type="checkbox"/> Intérimaire                            | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi            |

Date d'inscription ANPE :

Indemnité Assedic :  
 Oui  Non

Nature de l'indemnité :

Autre cas : .....

Situation personnelle pouvant avoir une incidence sur votre orientation :

Célibataire  Marié(e)  Vivant maritalement  Enfants à charge :

**Si vos démarches de recherche de financement n'aboutissent pas, êtes-vous prêt à financer vous-même**

une partie de la formation                      oui                       non

la totalité de la formation                      oui                       non

un ou plusieurs modules                      oui                       non

Comment ou par qui avez-vous connu IMAGE ?

**N'oubliez pas de joindre un curriculum vitae et une courte lettre de motivation**