

# DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION

## Titre : Musher conducteur de chiens attelés

### SESSION 2024-2025

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : Fixe : ..... Portable : .....

Email : .....

Adresse postale : .....

CP : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naiss. : ..... Dpt : .....

PHOTO

Doit être  
agrafée

Personne à contacter en cas d'urgence (nom, lien de parenté, téléphone) :

.....  
.....

#### SITUATION FAMILIALE :

◆ MARIE(E)  Oui  Non

◆ VIE MARITALE  Oui  Non

◆ PACSE(E)  Oui  Non

◆ CELIBATAIRE  Oui  Non

◆ PARENT ISOLE  Oui  Non

◆ ENFANTS A CHARGE :  Oui  Non si oui, combien .....

#### **CADRE RESERVE AU CENTRE**

FINANCEMENT :  Région Rhône-Alpes  Autre Région  CPF  Individuel

REMUNERATION :  AREF  ASP-Région Rhône-Alpes

**SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION :**

♦ DEMANDEUR D'EMPLOI  Oui  Non

Si oui, quel France Travail : .....

Quel n° identifiant : ..... depuis quelle date : .....

Indemnisé France Travail  Oui  Non, si oui :  ARE  ASS

Nombre de jours de droits alloués : ..... A partir de quelle date .....



♦ SALARIE(E)  Oui  Non

♦ Statut Non SALARIE(E) (COMMERÇANT, ARTISAN, ...)  Oui  Non

♦ RSA  Oui  Non

♦ RECONNAISSANCE ADULTE OU TRAVAILLEUR HANDICAPE  Oui  Non

(Accueil et accompagnement des personnes en situation de handicap)

N° :

**SECURITE**  
**SOCIALE :**

MSA : Oui  Non

CPAM : Oui  Non

CMU Oui  Non

Nom et adresse de votre caisse : .....

**VOTRE HISTORIQUE SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL :**

▪ **FORMATION INITIALE GENERALE (3ème, Seconde, Bac général...)**

Date de sortie JJ/MM/AA	Dernière classe fréquentée

▪ **FORMATION INITIALE PROFESSIONNELLE (BEP, CAP, BAC PRO, BP, BTS, ....)**

Date de sortie JJ/MM/AA	Dernière classe fréquentée

▪ **DIPLÔME(S) ACQUIS (précisez l'année) :**

Année obtention diplôme	Intitulé du diplôme

▪ **FORMATIONS SUIVIES**

Date de sortie JJ/MM/AA	Diplôme ou intitulé de la formation	Nom de l'organisme de formation

▪ **Expérience professionnelle en commençant par la plus récente**

Veillez remplir très précisément les dates et postes occupés, le taux de votre rémunération en dépend. Mettez en évidence votre expérience musher ou signalez si expérience musher non professionnelle (stage, wwoofing...)

Du ... au... JJ/MM/AA	Nbre hres (à remplir <u>impérativement</u> )	Fonction (ou description des tâches)	Employeur (nom, localité et département)

**COMMENT AVEZ-VOUS DECOUVERT LE CENTRE DE FORMATION ?**

<input type="checkbox"/> Bouche-à-oreille	<input type="checkbox"/> France Travail	<input type="checkbox"/> Mission Locale	<input type="checkbox"/> Radio
<input type="checkbox"/> Publicité journal, si oui lequel :		<input type="checkbox"/> Forum	<input type="checkbox"/> Internet
<input type="checkbox"/> Autre, précisez			

Si vous êtes retenu en formation, souhaitez-vous être hébergé au CFPPA :  Oui /  Non

**INSCRIVEZ EN QUELQUES LIGNES VOTRE EXPERIENCE, VOS MOTIVATIONS POUR EFFECTUER CETTE FORMATION AINSI QUE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL :**

## PIECES A PREPARER POUR LE DOSSIER Formation

### Musher - Conducteur de chiens attelés

VOUS TROUVEREZ CI-DESSOUS LA LISTE DES DOCUMENTS **A NOUS FOURNIR APRES L'AVIS DE LA COMMISSION D'ENTREE**, SI VOUS EFFECTUEZ LA FORMATION.

ATTENTION, CES DOCUMENTS SONT ESSENTIELS POUR VOTRE INSCRIPTION ET VOTRE REMUNERATION ET NOUS VOUS CONSEILLONS DE LES REUNIR LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE ET D'EN VERIFIER LES DATES DE VALIDITE.

NOM : ..... PRENOM : .....

NATURE DU DOCUMENT	Demandé le	Reçu le
Carte nationale d'identité ou passeport <b>en cours de validité</b>		
Photocopie de la carte de séjour ou titre autorisant à travailler et en cours de validité		
<b>Attestation papier de la carte vitale</b> ou <b>attestation d'affiliation MSA avec dates de validité</b> (voir borne Sécurité Sociale)		
Attestation d'appartenance à un régime de protection sociale des non-salariés précisant la date d'inscription et la durée de cotisation		
<b>1 photographie (agrafée sur le dossier de candidature)</b>		
Photocopie de la décision RQTH (ex Cotorep)		
RIB ou RIP en original <b>sans mention manuscrite</b> (obligatoirement au nom du stagiaire)		
Attestation d'assurances <b>Responsabilité Civile</b>		
Photocopie <b>permis de conduire, carte grise et assurance</b> voiture		
<b>Avis de situation</b> France Travail		
<b>Certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique d'activités sportives d'endurance</b>		
Attestation de versement RSA		
Attestation de recensement ou certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les stagiaires de 18 à 25 ans		
Diplômes		

**TOUT DOSSIER INCOMPLET AVANT L'ENTREE EN FORMATION**  
**NE POURRA ETRE RETENU**