



TECHNICIEN SON & LUMIERES

PREQUALIFICATION TECHNICIEN SON & LUMIERES

Les dates et le financement :

- 🌀 **Préqualification** : 10 semaines en centre de formation soit 350 heures
🌀 **du 10 Octobre au 14 Décembre 2018**
- 🌀 Durant la préqualification, vous bénéficierez d'une formation 100 % financée par la Chambre de Commerce et de l'Industrie de l'Aveyron. Sous condition, vous pourrez prétendre à une rémunération Pôle Emploi.
- 🌀 **Contrat de professionnalisation** avec l'un de nos partenaires :
🌀 **de fin Janvier à Octobre 2019**
- 🌀 La formation est prise en charge et vous serez rémunéré par votre employeur selon les conditions spécifiques au contrat de professionnalisation.

Le recrutement :

- 🌀 La première sélection s'effectue par l'intermédiaire du dossier de candidature.
- 🌀 Si celui-ci est retenu, vous serez alors convoqué à une journée de recrutement en Juillet ou en Septembre.
- 🌀 Déroulement du casting :
- 🌀 **Matin :**
 - Présentation de l'Ecole et du programme de formation
 - QCM pour évaluation du niveau du candidat
- 🌀 **Après-midi :**
 - Entretien individuel de motivation

Dossier de candidature





DOSSIER de CANDIDATURE

<h2 style="margin: 0;">TECHNICIEN SON & LUMIERES</h2>	Photo obligatoire
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <p>PREQUALIFICATION TECHNICIEN</p> </div> <div style="text-align: center;"> <small>PRÉQUALIFICATION Technicien son et lumières</small> </div> </div>	

ETAT CIVIL

- Mme Mr **NOM :** _____
- **Prénom :** _____ **Nationalité :** _____
- **Date de Naissance :** ____ / ____ / ____ **Lieu de Naissance :** _____
- **Age :** _____ **Mail :** _____ @ _____
- **Adresse :** _____
- **Code Postal :** _____ **Ville :** _____
- **Tel. fixe :** _____ **Tel. portable :** _____
- **N° d'assuré social (Obligatoire) :**

--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- **Avez-vous le Permis (B) de conduire ?** Oui Non ; **Avez-vous un véhicule ?** Oui Non
- **Etes-vous mobile géographiquement ? (y compris à l'étranger)** Oui Non

BAFA ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>	, son perfectionnement ? :	
BAFD ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>	BNPS ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/>
BAPAAT ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>	PSC1 ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/>
BPJEPS ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>	, sa spécialité ? :	

- **Autres ? :** _____



SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié ou vie maritale Nombre d'Enfants : _____

Profession des parents :

Père _____

Mère _____



SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI

Inscrit au POLE EMPLOI de (Ville et département) : _____

Depuis le : ____/____/____ N° Identifiant POLE EMPLOI : _____

Etes-vous indemnisé par le Pôle Emploi ? :

NON

OUI Nombre de jours d'indemnisation : _____ Date de fin de droits : ____/____/____



NIVEAU DE FORMATION

Dernier diplôme obtenu (précisez l'intitulé complet)	Date d'obtention

Si vous avez continué vos études après l'obtention de ce diplôme, mais sans valider le niveau supérieur, indiquez précisément à quel niveau et à quelle date vous avez quitté le système scolaire ou universitaire (Informations indispensables)

Niveau : _____ Date (mois/année) : _____

Langues : ANGLAIS Débutant Conversation de base Maîtrise

_____ Débutant Conversation de base Maîtrise

_____ Débutant Conversation de base Maîtrise

Avez-vous déjà suivi une formation professionnelle avec financement public ? Oui Non

Si oui, intitulé, dates, durée : _____




EXPERIENCE(S) PROFESSIONNELLE(S)

- Indiquez votre expérience professionnelle et les stages accomplis en commençant par le plus récent :

Nom de l'entreprise / Activité de l'entreprise / Lieu	Date et durée	Emplois occupés

 Nombre d'heures travaillées au cours des 12 derniers mois : _____

 Avez-vous déjà travaillé dans le secteur du tourisme, si oui, quel poste ?



ACTIVITES OU RESPONSABILITES EXTRA-PROFESSIONNELLES



COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

- Annonce Presse : _____ Pôle emploi Ami
- Internet (précisez) : _____ Ancien Stagiaire. Son Nom : _____
- Autres (précisez) _____



EXPOSEZ LES RAISONS DE VOTRE CANDIDATURE



ACTIVITE SOUHAITEE APRES LA FORMATION



Renseignements complémentaires

PRATIQUES ARTISTIQUES & CULTURELLES

ACTIVITES	NIVEAU		
	Pratiquant	Amateur Bon niveau	Diplômé
Instruments de musique			
Chant			
Théâtre			
Cours de danse (précisez la discipline)			
« Activité fitness »			
Autre :			

PRATIQUES SPORTIVES

SPORTS	NIVEAU		
	Amateur	Moniteur Breveté	Professionnel

PRATIQUES DIGITALES & NUMERIQUES

(Photos, vidéos, logiciels de montage, M.A.O, Photoshop, etc.)



Fait à

le ____ / ____ / ____

Signature