







TECHNICIEN SON & LUMIERE




Contrat de professionnalisation avec Club Med SAS

« Rejoignez les équipes G.O & G.E en village Club Med et vivez une expérience professionnelle et personnelle unique en vous formant au métier de Technicien Son & Lumière »

Les dates et le financement :

-  **Formation en alternance** : 11 semaines (385 heures) :
 - * 10 semaines au centre de formation « TheVillage » à St Affrique
 - * 1 semaine en village Club Med
-  **Les dates** :
 - * Contrat du 07/01/19 au 14/11/19
 - * Formation du 07/01/19 au 20/03/19
 - * Sélection des candidats le 10/12/18 au siège RH de Club Med à Lyon
-  **Cout pédagogique de la formation** :
Pris en charge par le Club Med. Les stagiaires sont rémunérés pendant toute la durée du contrat, selon les normes légales en vigueur.
-  **Pour postuler** :
Vous devez être ressortissant de l'Union Européenne, avoir au moins 18 ans en début de contrat et avoir de bonnes connaissances en sonorisation et/ou éclairage événementiel.

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 le 10/12/18 au siège RH de Club Med à Lyon
-  **Dépôt des candidatures avant le 05/12/18**

Pour plus d'informations : <http://www.clubmedjobs.fr/travailler-en-village/lalternance-au-club-med/devenez-techicien-son-et-lumiere>


Dossier de candidature






DOSSIER de CANDIDATURE

 <h2 style="margin: 0;">TECHNICIEN SON & LUMIERES</h2>	Photo obligatoire
 FORMATION EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION 	

 **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