



Téléphone mobile : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

E-mail (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS DIVERS

### Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internet                           | <input type="checkbox"/> Salon (Studyrama / Etudiant) |
| <input type="checkbox"/> Affichage                          | <input type="checkbox"/> Presse. Laquelle ? _____     |
| <input type="checkbox"/> Ancien élève                       | <input type="checkbox"/> Relation (famille, amis)     |
| <input type="checkbox"/> Centre d'information / Orientation | <input type="checkbox"/> Autre. Précisez ? _____      |

### Possédez-vous ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Permis B  | <input type="checkbox"/> Véhicule personnel   |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur portable ( <i>conseillé pour l'entrée en formation</i> ) | <input type="checkbox"/> Connexion à Internet |

### Êtes-vous ?

- Personne reconnue Travailleur Handicapé (TH)

Si oui, avez-vous un conseiller Cap Emploi ?

- Non  Oui

Précisez le nom, le numéro de téléphone et/ou l'e-mail de votre conseiller Cap Emploi :

\_\_\_\_\_

- Demandeur d'emploi

Si oui,

1 - Avez-vous un conseiller France Travail :

- Non  Oui

Précisez le nom, le numéro de téléphone et/ou l'e-mail de votre conseiller France Travail :

\_\_\_\_\_

2 - Date d'inscription : /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /

3 - Numéro d'inscription France Travail : \_\_\_\_\_

4 - Perception de l'Aide au Retour à l'Emploi (allocations chômage) :

- Non  Oui

Si oui, jusqu'à quelle date : \_\_\_\_\_



Quel est votre projet professionnel (Lieu d'exercice, spécialisation, ...) ?

---

---

---

---

---

---

---

---

S'il s'agit d'une reconversion professionnelle, donnez les raisons qui motivent votre réorientation :

---

---

---

---

---

---

---

---

Quels sont vos centres d'intérêt ? (Sportif, culturel ou autres)

---

---

---

---

---

---

---

---

Quels sont vos qualités et vos défauts ?

---

---

---

---

Avez-vous des expériences en tant que bénévole ? Si oui, précisez.

---

---

---

---

## SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ souhaite candidater à la formation d'Auxiliaire de Service Vétérinaire proposée par BIOMEDAL.

Je certifie l'exactitude de toutes les informations indiquées dans ce dossier auquel je joins les pièces nécessaires à son étude.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat