

DOSSIER DE CANDIDATURE

« PRATICIEN EN MASSAGE BIEN-ÊTRE »

Lieu de formation souhaité :

OPTION BLENDED SOUHAITÉE

**PHOTO
IDENTITÉ
RÉCENTE**

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception du dossier :

Entretien individuel le :

Convocation à la réunion d'information du :

Avis : Favorable Défavorable Liste d'attente

Commentaires, Observations :

ETAT CIVIL DU CANDIDAT

MR MME

Nom :

Prénoms :

Nom de naissance :

Adresse du candidat :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Date de naissance :

Age :

Numéro de Sécurité Sociale :

Lieu de naissance :

Demandeur d'emploi : Oui Non

Identifiant Pôle Emploi :

Reconnaissance RQTH Oui Non

SITUATION ACTUELLE

SITUATION DE FAMILLE Célibataire En couple Pacsé(e) Marié(e) Divorcée

Profession du père : Employeur :

Profession de la mère : Employeur :

Enfant à charge : Oui Non

Si oui, précisez le nombre et l'âge :

SITUATION ACTUELLE

En activité
Nature de l'activité :

Entreprise :

Fonction :

Demandeur d'emploi (inscrit à pôle emploi)
Depuis le :

Scolarisé(e) : Oui Contrat de professionnalisation Contrat d'apprentissage Autre
Nom de l'établissement :

Ville :

PARCOURS SCOLAIRE

FORMATIONS	ETABLISSEMENT	DATES (du... au ...)	DIPLÔMES OBTENUS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Études complémentaires et travaux personnels :
(non sanctionnés par un diplôme, exemple : mémoires, dossiers, article, formations de massages ...)

Projet professionnel et motivations :
(pour quelles raisons et dans quel but souhaitez-vous suivre la formation proposée)

Projet de création ou reprise d'entreprise : Oui Non

Sport(s) pratiqué(s) et à quel niveau :

Inscrit sur liste des sportifs de haut niveau : Oui Non

Langues étrangères étudiées :

LV1 :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Courant	<input type="checkbox"/>	Bon	<input type="checkbox"/>	Moyen	<input type="checkbox"/>	Notions
LV2 :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Courant	<input type="checkbox"/>	Bon	<input type="checkbox"/>	Moyen	<input type="checkbox"/>	Notions
LV3 :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Courant	<input type="checkbox"/>	Bon	<input type="checkbox"/>	Moyen	<input type="checkbox"/>	Notions

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

EMPLOI OU STAGE, FONCTION OCCUPÉE

NOM ET ADRESSE
SOCIETE / ORGANISME

DATES

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

En autofinancement (fournir un RIB pour mettre en place le prélèvement de l'échéancier)

Prêts bancaires, banque :

Demande de prise en charge :
Organisme ou administration

Date de dépôt du dossier ou de la demande auprès du financeur :

Contrat de professionnalisation :
 Recherche d'entreprise
Précisez la liste des établissements avec lesquels vous êtes en contact

Entreprise trouvée signataire du contrat de professionnalisation :
Nom de l'entreprise : Ville :
Nom de l'entreprise : Ville :
Nom de l'entreprise : Ville :
Nom de l'entreprise : Ville :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FORMATION ?

Par un partenaire Temana

Par un apprenant en cours de formation

Par une entreprise :
Précisez :

Par une conférence, une information, un salon :
Précisez :

Par un affichage

Par une recherche personnelle :

Internet

Réseaux Sociaux

Presse

Centre d'orientation, CIO

Pôle Emploi

Par un autre moyen :

**CONSTITUTION, DEPOT DU DOSSIER ET
PIECES ADMINISTRATIVES A FOURNIR
A L'ORGANISME DE FORMATION
--- CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ ---**

- Une lettre de motivation et éventuellement une lettre de recommandation d'un professionnel ou d'un enseignant.
- 1 photocopie des diplômes obtenus certifiés conformes hors brevet des collèges et résultats.
- 1 copie des bulletins de notes des deux dernières années de parcours scolaire (sauf reconversion professionnelle)
- Pour les reconversions professionnelles : copie d'une attestation d'activité professionnelle ou du dernier certificat de travail.
- 2 photos d'identité.
- 1 CV pour le contrat de professionnalisation.
- 1 RIB pour mettre en place le prélèvement de l'échéancier
- 1 photocopie de la carte d'identité recto/verso ou du passeport.
- 1 Certificat médical d'aptitude à la pratique des activités, des apprentissages et du métier précisant que le candidat ne présente **aucune contre-indication à la pratique physique des techniques corporelles de bien-être et aucune indication à la réception de techniques corporelles de bien-être.**
- "Titre de séjour" et "autorisation de travail sur le territoire français" pour les candidats étrangers.
- 1 attestation de responsabilité civile (et professionnelle pour certains statuts) - à produire 1 mois avant l'entrée en formation si dossier accepté et financement définis -
- Entretien individuel / validation des prérequis.

Si vous avez des besoins spécifiques liés à une situation de handicap ou des difficultés que vous souhaitez nous faire connaître, nous vous invitons à contacter notre référente handicap Pauline HILD (pauline@temana.fr) au plus tard une semaine avant le début de la formation pour que nous puissions mettre en place les aménagements nécessaires, dans la mesure du possible.

INFORMATIONS PARTICULIÈRES OU COMPLÉMENTAIRES

COMMISSION PÉDAGOGIQUE (observations)

CONTACT

TEMANA

Centre autorisé à former pour le titre RNCP -
INTERVENANT SPA ET BIEN-ÊTRE.

1 bis rue Antoine Laurent de Lavoisier, 31770 Colomiers
Déclaration d'activité enregistrée sous le
n° 73 31 05775 31 auprès du Préfet de la
région Midi-Pyrénées

E-mail : contact@temana.fr

Tel : 05 61 84 42 44

RCS : 514 893 395 Code APE : 8559 A

www.temana.fr