BULLETIN DE CANDIDATURE

RÉALISER ET PERSONNALISER DES PRESTATIONS DE PROTHÉSIE ONGULAIRE

MODE D'EMPLOI

Complétez lisiblement toutes les rubriques.
Datez et signez le document, puis joignez les pièces indiquées à la rubrique 8.

1 IDENTIFICATION DE L'INSCRIPTION

Centre de formation	**Session d'inscription** Dates : du _____ / _____ / _____ au _____ / _____ / _____

2 IDENTITÉ ET COORDONNÉES DE LA CANDIDATE

Nom de naissance	**Prénom(s)**
Nom d'usage	**Date et lieu de naissance**
Adresse complète	**Code postal et commune**
Téléphone	**Adresse e-mail**

3 SITUATION ACTUELLE

☐ Salariée ☐ Demandeuse d'emploi ☐ Indépendante ☐ Étudiante ☐ Autre

Précisions : employeur, activité, statut ou projet professionnel

4 PARCOURS ET POSITIONNEMENT

Éléments permettant d'étudier la candidature et d'adapter l'accompagnement

Diplôme(s), titre(s) ou certification(s) obtenu(s)

Formation(s) en cours ou récemment suivie(s)

Expérience professionnelle en lien avec la certification

Précisez les fonctions ou activités exercées, les périodes et les durées.

Compétences déjà acquises et techniques maîtrisées

Indiquez également si vous débutez dans le domaine.

La certification est accessible aux débutantes. Les informations ci-dessus servent à préparer l'entretien de positionnement et à adapter l'accompagnement au projet de la candidate.

5 PROJET ET MOTIVATIONS

Pourquoi souhaitez-vous obtenir cette certification ?
Exemples : reconversion, création d'activité, diversification ou professionnalisation.

Quel est votre projet professionnel à court et moyen terme ?
Précisez l'activité visée, les principales étapes et le calendrier envisagé.

Quels résultats attendez-vous de la formation et de la certification ?
Exemples : autonomie technique, maîtrise de nouvelles prestations ou sécurisation du projet.

6 BESOINS, ACCESSIBILITÉ ET ACCOMPAGNEMENT

Un entretien téléphonique est réalisé avec chaque candidate avant la validation du devis et l'inscription définitive. Il permet de préciser le besoin, de vérifier l'adéquation du projet et d'étudier, si nécessaire, les aménagements adaptés.

☐ Aucun besoin particulier identifié ☐ Je souhaite signaler un besoin spécifique

Aménagements ou besoins spécifiques à étudier
Accessibilité, handicap, rythme, matériel ou contrainte particulière.

Référente handicap : Mariama POCLET
06 33 65 68 70 • contact@melangedecouleurs.fr

Personne à contacter en cas d'urgence
Nom et prénom • Lien avec la candidate • Téléphone

7 FINANCEMENT ENVISAGÉ

☐ Personnel ☐ Employeur ☐ France Travail ☐ OPCO ☐ CPF ☐ Autre

Précision éventuelle : _____

8 PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

☐ Pièce d'identité ☐ CV

Le présent bulletin, complété et signé, tient lieu de lettre de motivation.

9 DÉCLARATION DE LA CANDIDATE

Nom _____ **Prénom** _____

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin et reconnais avoir été informée que le dépôt du dossier ne vaut ni admission définitive ni obtention de la certification. J'autorise Mélange de Couleurs à utiliser les informations transmises afin d'étudier ma candidature, d'organiser les échanges liés à mon dossier et de satisfaire à ses obligations administratives et de suivi. Je peux demander l'accès, la rectification ou la suppression de mes données dans les limites légales applicables en contactant l'organisme.

Fait à _____ **Le** _____

Signature de la candidate (« Lu et approuvé »)

Signature du représentant légal (si mineure)