

Ce dossier s'adresse aux salariés en reconversion ou en recherche d'emploi.

Il nous permettra de vérifier l'adéquation entre votre choix de formation et votre projet de vie professionnelle. Merci de nous le retourner au plus tôt, afin que nous puissions, dans un premier temps, valider votre candidature et dans un deuxième temps, établir le devis pour votre formation.

État civil :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|

 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ville :

 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email :@.....

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité :

Pays :

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Formation choisie :

☐ CAP Ébéniste

☐ CAP Menuisier Fabricant

☐ CAP Menuisier Installateur en 1 an

☐ BTS Développement et Réalisation Bois

☐ BTS Étude et Réalisation d'Agencement

☐ Vendeur agenceur de cuisine, salle de bains et rangement

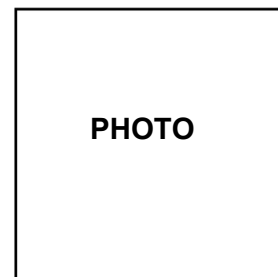
☐ Poseur agenceur de cuisines et salles de bains

☐ CQP Opérateur/trice de Finitions de l'Ameublement

Votre situation actuelle :

☐ Demandeur d'emploi ☐ Salarié en poste ☐ Autre (précisez) :

.....



Cursus Antérieur :

Années	Diplôme(s) préparé(s) (titre exact)	Nom de l'établissement scolaire	Département + Ville de l'établissement	Diplôme obtenu (cochez la case correspondante)
20..../ 20....	☐ Sifformation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation			☐ Oui ☐ Non ☐ Année..
20..../ 20....	☐ Sifformation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation			☐ Oui ☐ Non ☐ Année..
20..../ 20....	☐ Sifformation effectuée en alternance, précisez le type de contrat : Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation			☐ Oui ☐ Non ☐ Année..

Expériences professionnelles : (de la plus ancienne à la plus récente) (CV à joindre)

Années	Nom de l'entreprise	Poste occupé, travaux réalisés,...	Durée	Type de contrat (stage, Intérim, CDD, CDI, ...)

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

Le financement de la formation (*plusieurs cases peuvent être cochées*) :

- ☐ Personnel ☐ Compte Personnel de Formation (CPF)
☐ Pôle Emploi ☐ Autre (précisez) :

Dans quel but souhaitez-vous suivre la formation demandée (quel est votre projet professionnel) ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Comment avez-vous connu l'AFPIA Lyon ?

- ☐ Internet ☐ Relations
☐ Salons : ☐ Mondial des Métiers
☐ Autres (Précisez).....
☐ Pôle Emploi
☐ Chambre de Métiers/Commerce ☐ Communication Campus Professionnel
☐ Missions Locales (Département) : Autre (précisez) :

Êtes-vous titulaire d'une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ?

- ☐ Oui ☐ Non

Avec aménagements particuliers ?

.....
.....

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur l'authenticité de toutes les informations délivrées ci-dessus.

Fait à , le / /2027

Signature

Pièces obligatoires à fournir pour le traitement de votre dossier :

ATTENTION : Tout dossier incomplet ne sera pas traité

- ☐ Le présent dossier de candidature dûment complété et signé, avec une photo d'identité
- ☐ Un Curriculum Vitae avec photo d'identité couleur
- ☐ Copies des relevés de notes **officiels de l'Académie** du ou des examens passé(s) obtenu(s) et/ou échoué(s) (**Attention : ces documents seront indispensables à votre inscription à un Diplôme d'État**)
- ☐ Copie de la carte nationale d'identité, **recto-verso, en cours de validité**
- ☐ Copie de l'attestation CPAM de moins de 6 mois
- ☐ Attestation de responsabilité civile

Cadre réservé à l'AFPIA Lyon

Cadre réservé à l'AFPIA Lyon

Date de réception du dossier : / / 20..

Dossier complet

Nom du contact AFPIA Lyon :

Observations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Conformément à la loi "informatique et libertés" (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement général sur la protection des données (RGPD - n°2016-679 du 27 avril 2016) vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition/limitation, de rectification et de portabilité sur les informations qui vous concernent. Elle garantit au candidat, un droit d'accès et de rectification pour les données le concernant.

Ce droit peut être exercé auprès des services administratifs, par mail : info@afpia-lyon.fr