DOSSIER DE CANDIDATURE

<u>PSE2 ou Premiers secours en équipe de niveau 2</u>

Identité :

NOM : ……

PRENOM : ……

Né(e) le : …… à : …….

Adresse …….

……..

Code postal : …… Ville : …… Pays : ……

N° tél. : …… N° port. : ……

E-mail : ……

Formation :

Diplômes obtenus : ……

……...

……...

……...

Langue maternelle : ……..

Langues étrangères parlées : …….....

Situation professionnelle :

□ Demandeur d'emploi □ Indemnisé □ Non indemnisé

□ Salarié □ Stagiaire

Autre : ……

Document actualisé le 04/03/2024

Comment évaluez-vous… (1 étant le faible, 4 le plus fort)

1) Votre qualité d'accueil	1	2	3	4
2) Votre sens de l'anticipation	1	2	3	4
3) Votre sens de l'observation	1	2	3	4
4) Votre gestion du stress	1	2	3	4
5) Votre sens de l'écoute	1	2	3	4
6) Votre respect pour la hiérarchie	1	2	3	4

Quelles sont vos motivations pour suivre la formation ?

……

……

……

……

……

Quel est votre objectif professionnel ?

……

……

……

……

……

Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

□ Oui □ Non

Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d'évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.

Avez-vous besoin d'aménagement particulier pour suivre le programme ?

……

……

……

CLUB DE PALMES DE MONTPELLIER 45 AV DES VENUS , 34170 - CASTELNAU-LE-LEZ – Siret : 53034498500011 – Enregistré sous le n°76340934734 auprès du préfet de région : Occitanie – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. – Naf : 93.12Z – TVA : FR33530344985 – RCS : CASTELNAU-LE-LEZ – Capital : / € – Tel : 06 50 78 80 53 – Email : clubpalmesmontpellier@gmail.com – Site internet : https://www.le-club-de-palmes-de-montpellier.com/

……

……

Combien d’heures voulez-vous consacrer à la formation par semaine ?

……

……

……

……

……

Date d’obtention du PSE1 ? Date de dernière mise à jour ? (joindre l’attestation de formation)

……

……

ANALYSE DE LA VIABILITÉ DE VOTRE PROJET

Exposez en quelques lignes votre projet professionnel :

……

……

……

CLUB DE PALMES DE MONTPELLIER 45 AV DES VENUS , 34170 - CASTELNAU-LE-LEZ – Siret : 53034498500011 – Enregistré sous le n°76340934734 auprès du préfet de région : Occitanie – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l’État. – Naf : 93.12Z – TVA : FR33530344985 – RCS : CASTELNAU-LE-LEZ – Capital : / € – Tel : 06 50 78 80 53 – Email : clubpalmesmontpellier@gmail.com – Site internet : https://www.le-club-de-palmes-de-montpellier.com/

……

……

Dans quelle mesure l’action de formation demandée s’inscrit dans votre projet professionnel ?

……

……

……

……

……

Quel est votre objectif personnel pour cette montée en compétences ?

……

……

……

……

……

Avez-vous des connaissances dans le domaine que vous souhaitez exploiter ?

……

……

……

……

……

Quels sont les facteurs qui pourraient freiner votre réussite ?

CLUB DE PALMES DE MONTPELLIER 45 AV DES VENUS , 34170 - CASTELNAU-LE-LEZ – Siret : 53034498500011 – Enregistré sous le n°76340934734 auprès du préfet de région : Occitanie – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l’État. – Naf : 93.12Z – TVA : FR33530344985 – RCS : CASTELNAU-LE-LEZ – Capital : / € – Tel : 06 50 78 80 53 – Email : clubpalmesmontpellier@gmail.com – Site internet : https://www.le-club-de-palmes-de-montpellier.com/

……

……

……

……

……

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom : ……

certifie exact les renseignements fournis dans ce document.

Fait à ……
Le ……

Signature du candidat :

CLUB DE PALMES DE MONTPELLIER 45 AV DES VENUS , 34170 - CASTELNAU-LE-LEZ – Siret : 53034498500011 – Enregistré sous le n°76340934734 auprès du préfet de région : Occitanie – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. – Naf : 93.12Z – TVA : FR33530344985 – RCS : CASTELNAU-LE-LEZ – Capital : / € – Tel : 06 50 78 80 53 – Email : clubpalmesmontpellier@gmail.com – Site internet : https://www.le-club-de-palmes-de-montpellier.com/