



# GUADELOUPE FORMATION

Etablissement Public Administratif Régional  
de la Formation Professionnelle



## **Dossier de candidature Chéquier langues - 2017**

# 90<sup>h</sup>

de cours de langues



Nom et Prénom : .....

Téléphone(s) : .....

Langue souhaitée : .....

Date de retrait du dossier : .... / .... / 2017

### ETAT CIVIL

- **Sexe :**                     Homme                     Femme
  
- **Nom :** .....                    ● **Prénom :** .....
  
- **Date de naissance :** .....                    ● **Lieu de naissance :** .....
  
- **Situation Familiale :**     Célibataire                     Marié(e)                     Pacsé(e)                     Situation maritale
- **Nombre d'enfant(s) à charge :** .....
  
- **Nationalité :**                     Française                     CEE                     Autre
- **Adresse :**  
 .....  
 .....
  
- **Code postal :** .....                    ● **Ville :** .....
- **Tél. :** .....                    ● **Mobile :** .....
- **Email :** .....

### PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL

- **Dernière classe fréquentée :**.....                    ● **Année :**.....

Motif(s) de l'arrêt de votre parcours scolaire :

.....  
 .....

Diplômes obtenus	Etablissement	Année

#### Situation professionnelle actuelle

- Demandeur d'emploi                     Cellule de reclassement                     Autres
- En activité                     Sans activité

Expériences professionnelles

Date	Emploi ou fonction	Nom de l'employeur ou de l'entreprise	Raison de l'arrêt

## **Joindre un curriculum vitae et une lettre de motivation**

**Numéro d'identifiant Chéquier langues :**

### **CADRE RESERVE AU PARTENAIRE**

Pôle emploi

Mission Locale

Cap emploi

Autre

● **Langue(s) souhaitée(s) :**

● **Nom du conseiller référent :**

Date, cachet et signature :

● **Antenne :** ..... ● **Date de réception du demandeur :** .....

Remarques :

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

*Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à assurer un suivi de votre parcours. Le destinataire des données est Guadeloupe Formation.  
Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service informatique de Guadeloupe Formation à l'adresse suivante : [cnil@guadeloupeformation.com](mailto:cnil@guadeloupeformation.com)*



## GADELOUPE FORMATION

Etablissement Public Administratif Régional  
de la Formation Professionnelle



### **SITE DE ROUJOL**

Roujol 97170 PETIT-BOURG  
Tél. : 05 90 60 48 48 - Fax : 05 90 60 45 00  
[contact@guadeloupeformation.com](mailto:contact@guadeloupeformation.com)

### **FORMATION CONTINUE**

Immeuble Quadrat  
voie principale de Jarry 97122 Baie-Mahault  
Tél. : 05 90 60 44 93  
[formationcontinue@guadeloupeformation.com](mailto:formationcontinue@guadeloupeformation.com)

### **MARIE-GALANTE**

Tivoli  
97112 Grand-Bourg  
Tél. : 05 90 60 47 84- Fax : 05 90 97 25 23

### **BASSE-TERRE**

26, rue Felix EBOUE / Champ d'ARBAUD  
97100 BASSE-TERRE  
Tél. : 05 90 99 35 30 - Fax : 05 90 81 16 30

Dossier de candidature à télécharger sur [www.guadeloupeformation.com](http://www.guadeloupeformation.com) ou à retirer sur place.



Guadeloupe Formation