2024

CANDIDATURE

Photo

avec le Fonds social européen (FSE)

Cadre réservé CCI

ÉTAT CIVIL

☐ Mme ☐ M. Prénom : ..... NOM : .....

Né(e) le : .... / .... / ..... à ..... Nationalité : .....

N° de Sécurité sociale : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Autre Nombre d'enfants : .....

COORDONNÉES

Adresse : .....

CP : ☐☐☐☐☐ Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Mise à jour : janvier 2024

STAGE DEMANDÉ (DIPLÔMES INSCRITS AU RÉPERTOIRE DES CERTIFICATS PROFESSIONNELS)

☐ NEGOVENTIS Employé polyvalent du Commerce et de la Distribution à : ☐ SENS ☐ AUXERRE

☐ NEGOVENTIS Vendeur Conseiller Commercial à SENS

☐ NEGOVENTIS Attaché Commercial Banque assurance à : ☐ SENS ☐ AUXERRE

☐ Gestionnaire de paie à SENS

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

Sans la totalité des pièces, le dossier ne sera pas pris en considération

☐ Positionnement (Pôle Emploi, Mission locale, Cap Emploi)

☐ Copie de la carte d'identité ou du titre de séjour en cours de validité

☐ C.V

☐ Copie de diplômes

☐ Notification MDPH pour les PSH

☐ Avis de situation Pôle Emploi

DOSSIER À RETOURNER À :

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE L'YONNE
Direction Emploi Formation
60 Bd Vauban
CS 20286 - 89005 AUXERRE Cedex

VOTRE CONTACT PRIVILÉGIÉ

Amélie FLEURIOT
Assistante
06 64 39 20 86
a.fleuriot@yonne.cci.fr

Séverine BONNEAU
Assistante
06 70 17 57 88
s.bonneau@yonne.cci.fr

ÉTUDES

Date de sortie du système scolaire : ..... / ..... / ..... et dernier niveau atteint : .....

Titres et diplômes obtenus et dates d'obtention : .....

.....

EMPLOIS PRÉCÉDENTS ET ACTUELS

Nom de l'entreprise	Périodes	Principales fonctions exercées

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Si vous avez suivi une ou plusieurs formations, précisez lesquelles, à quel titre (en tant que demandeur d'emploi, à titre individuel ou en congé individuel de formation) et leur durée en heures

Stages	Lieu et organisme de formation	A quel titre et nombre d'heures

MOTIVATIONS / DESCRIPTIF DU PROJET PROFESSIONNEL

.....

.....

.....

.....

.....

VOTRE SITUATION ACTUELLE

SALARIÉ

☐ Détaché par l'entreprise : rémunération prise en charge par l'employeur pour la durée totale de la formation
☐ Congé individuel de formation
☐ Autre : .....

DEMANDEUR D'EMPLOI

- Date de rupture du contrat de travail : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ☐ Démission ☐ Licenciement
- N° d'identifiant Pôle Emploi : ☐☐ ☐☐ ☐☐
- Êtes-vous rémunéré(e) par Pôle Emploi ☐ Oui ☐ Non Si oui, à quel titre ? ☐ ARE ☐ ASS
- Justifiez-vous de 6 mois (910h) de travail dans les 12 mois précédant la rupture de votre contrat de travail ? ☐ Oui ☐ Non
  ou de 12 mois (1820 h) durant les 2 dernières années ? ☐ Oui ☐ Non
- **PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP** ☐ Oui ☐ Non

Si oui : bénéficiaire d'un accompagnement spécifique ☐ Oui ☐ Non

Nom du référent et de la structure : .....

- **Comment avez-vous connu le pôle formation de la CCI de l'YONNE**

☐ Presse ☐ Pôle Emploi ☐ Site internet ☐ AUTRE (précisez) : .....

Fait à ..... le ..... Signature :

INFORMATION : Vous êtes informés de la collecte de données à caractère personnel par la CCI Yonne, 60 Boulevard Vauban à Auxerre, représentée par son Président Thierry CADEVILLE. Le traitement de ces données a pour finalité la gestion des clients du centre de formation (GRC). Il contient des données d'état civil de ces clients. Ce traitement est fondé juridiquement sur l'art. 6 du Règlement Général sur la Protection des Données UE/2016/679 Paragraphe 1, point e), Mission de service public Les destinataires de ces données à caractère personnel sont les collaborateurs du Pôle Formation de la CCI Yonne et ses partenaires : organismes financeurs, entreprises, Pôle emploi, etc...Elles sont mises à jour annuellement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou d'opposition et de portabilité de vos données, que vous pouvez exercer auprès de la CCI Yonne à l'adresse susmentionnée ou par courriel : direction@yonne.cci.fr. Vous disposez également d'un droit de réclamation auprès de la CNIL, 3 place Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07.