CCI ÎLE DE LA RÉUNION

Collez ici

Votre

Photographie

DOSSIER D'INSCRIPTION

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE LA RÉUNION

Année 20 ../ 20 ..

Intitulé de la formation : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Pièces à joindre au dossier :

- ❑ 2 photos d'identité
- ❑ Lettre de motivation
- ❑ Curriculum vitae
- ❑ Copie de la Carte d'Identité
- ❑ Copie Carte vitale
- ❑ Justificatif d'adresse (facture d'eau ou d'EDF de moins de 2 mois)
- ❑ Photocopies des diplômes et justificatifs de l'expérience professionnelle
- ❑ Pour les salariés : contrat de travail
- ❑ Pour les demandeurs d'emploi : Avis de situation de Pôle Emploi
- ❑ Pour les femmes mariées : copie livret de famille

Dossier complet à retourner à votre conseiller

Nom : ..... Tél : ..... E-mail : .....

CADRE RESERVE A LA CCIR

Suivi par : .....

DL pour le : .....

❑ Dossier candidat complet
❑ Fiche renseignement entreprise OK
❑ Stagiaire FC ou DE sans entreprise
❑ Emploi d'avenir

❑ Liasse Contrat Pro à faire
❑ Période pro DPEC à faire
❑ Période pro DPEC faite par entreprise

Affaire Y Pareo n°: .....

ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse complète :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :

En nous communiquant votre addresse e-mail, la CCI Réunion se réserve la possibilté de vous adresser par voie de e-mail, des newsletters et toute information concernant nos produits et nos services. Si vous ne souhaitez pas recevoir de tels messages, cochez la case ci-contre ❑

Dernière situation	**Type de minimum social *si bénéficiaire***
❑ Scolaire ❑ Jeune bénéficiaire du CIVIS ❑ Etudiant ❑ Contrat d'apprentissage ❑ Contrat de professionnalisation ❑ Salarié en contrat aidé : CUI-CIE, CUI-CAE ❑ Stagiaire de la formation professionnelle ❑ Salarié (y compris intérimaires et salariés à temps partiel) ❑ **Autre : préciser**	❑ Revenu de solidarité active (RSA) ❑ Allocation de solidarité spécifique (ASS) ❑ Allocation aux adultes handicapés (AAH) ❑ Allocation de Parent isolé (API)

Inscrit au Pôle Emploi : ❑ oui ❑ non N° d'identifiant : .....

Date d'inscription : .....

Autres renseignements

Avez-vous déjà suivi une formation à la CCIR ? OUI ❑ NON ❑

Possédez-vous le permis de conduire ? OUI ❑ NON ❑

Quel est votre moyen de locomotion ? Voiture ❑ Bus ❑ à pied ❑

Mobilité géographique (préciser les régions) : .....

FORMATION ET EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

Etablissements scolaires et universitaires				
Année scolaire *(1 année par ligne)*	Nom de l'Etablissement	Ville	Niveau *(Par ordre décroissant)*	Diplômes obtenus

Formations Professionnelles				
Dates	Intitulé du stage	Organisme	Lieu	Validation : Diplômes / attestations

Langues Vivantes			
Langues	Niveau débutant	Niveau intermédiaire	Niveau avancé

Expériences professionnelles / Stages				
Période Du ..... Au.....	Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Lieu	Emploi exercé

DROIT D'ACCÈS AU FICHIER INFORMATIQUE

« La CCI Réunion est le responsable du traitement informatique de ces données qui font l'objet d'un traitement informatique destiné à une éventuelle inscription dans une formation. Les destinataires des données sont le Pôle Formation de la CCI Réunion. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiezd'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.
Pour se faire , vous pouvez exercez ces droits en vous adressant à la CCI Réunion – Service Juridique – 5B rue de Paris- CS 31023 – 97404 Saint-Denis, en accompagnant votre demande d'une copie d'une pièce d'identité. »

SIGNATURE DU CANDIDAT (obligatoire)

A ..... Date : .....

Signature :

Le candidat par sa signature certifie de l'exactitude de l'ensemble des informations précédentes.

OBSERVATIONS :

CADRE RÉSERVÉ
À LA CCI RÉUNION

Vos contacts

Pôle Formation Nord : 0262.48.35.35 - fcnord@reunion.cci.fr
Pôle Formation Sud : 0262.96.96.54 - fcsud@reunion.cci.fr
Pôle Formation Cirfim : 0262.43.51.12 - fccirfim@reunion.cci.fr
Pôle Formation Centhor : 0262.22.85.00 - fccenthor@reunion.cci.fr