

FICHE D'INSCRIPTION

UNE FICHE BIEN REMPLIE NOUS PERMET DE VOUS RENDRE UN SERVICE DE MEILLEURE QUALITÉ
(ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES, MERCI)

ÉTAT CIVIL

N° DN (CPS) NOM NOM D'ÉPOUSE

PRÉNOM(S) NÉ(E) LE À SEXE ☐ M ☐ F

NATIONALITÉ ☐ Française ☐ Autre (préciser):

NOMBRE D'ENFANT(S) À CHARGE SITUATION DE FAMILLE ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PACS
☐ En ménage ☐ Divorcé(e)/Séparé(e) ☐ Veuf(ve)

DATE D'ARRIVÉE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE (s'il y a lieu)

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE COMMUNE

QUARTIER BP CODE POSTAL BUREAU DISTRIB.

TÉL. VINI E-MAIL @

HANDICAP RECONNU PAR LA COTOREP (s'il y a lieu) ☐ A ☐ B ☐ C AMP Apte au travail en Milieu Protégé!

JOURNÉE D'APPEL EFFECTUÉE (s'il y a lieu) ☐ OUI ☐ NON

DIPLÔMES ACQUIS / FORMATIONS PROFESSIONNELLES

NIVEAU D'ÉTUDES ATTEINT (dernière classe fréquentée)

DERNIÈRE CLASSE FRÉQUENTÉE <i>ex.: 1ère année de BEP</i>	SPÉCIALITÉ <i>Métiers de la mode</i>	ÉTABLISSEMENT <i>Lycée Professionnel de Mahina</i>	ANNÉE <i>1999</i>

LISTE DE TOUS LES DIPLÔMES ACQUIS (du plus récent au plus ancien)

DIPLÔME <i>ex.: CAP</i>	SPÉCIALITÉ <i>Menuiserie</i>	ÉTABLISSEMENT <i>Lycée Professionnel de Mahina</i>	ANNÉE <i>1998</i>

LISTE DE TOUTES LES FORMATIONS PROFESSIONNELLES ACQUISES (de la plus récente à la plus ancienne)

FORMATION <i>ex.: CFP niv.5</i>	INTITULÉ <i>Cuisine</i>	ÉTABLISSEMENT <i>CFPA</i>	ANNÉE <i>2000</i>

PROFIL

PERMIS	LANGUES	LOGICIELS INFORMATIQUES																																		
<input type="checkbox"/> Voiture (Permis B) <input type="checkbox"/> Poids lourds (Permis C) <input type="checkbox"/> Transports en commun (Permis D) <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____ Avez-vous un moyen de transport ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Peut se faire déposer <input type="checkbox"/> Permis bateau (préciser): _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Notions</th> <th>Maîtrisé(s)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Tahitien</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Français</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Anglais</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Chinois</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Japonais</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Espagnol</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Allemand</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Autre(s)</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Notions	Maîtrisé(s)	<input type="checkbox"/> Tahitien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Chinois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Japonais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autre(s)	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Notions</th> <th>Maîtrisé(s)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> WORD</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> EXCEL</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> POWERPOINT</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> SGBD</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> COMPTABILITÉ</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser):</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Notions	Maîtrisé(s)	<input type="checkbox"/> WORD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EXCEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> POWERPOINT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SGBD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COMPTABILITÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser):	<input type="checkbox"/>
Notions	Maîtrisé(s)																																			
<input type="checkbox"/> Tahitien	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Chinois	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Japonais	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Autre(s)	<input type="checkbox"/>																																			
Notions	Maîtrisé(s)																																			
<input type="checkbox"/> WORD	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> EXCEL	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> POWERPOINT	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> SGBD	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> COMPTABILITÉ	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser):	<input type="checkbox"/>																																			

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES _____

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

EMPLOYEUR/SOCIÉTÉ <i>ex.: BUT</i>	EMPLOI/FONCTION <i>Étalagiste</i>	DURÉE <i>7 mois</i>	TYPE CONTRAT <i>CDD, CDI ou Stage</i>	DATES <i>du 1/09/02 au 31/03/03</i>

DURÉE TOTALE DE VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

ACTIVITÉS EXTRA-PROFESSIONNELLES (ASSOCIATIVES ...).....

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

AVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE ACTIVITÉ OU UN EMPLOI ? ☐ OUI ☐ NON

DANS LE CAS D'UNE CESSATION (VOLONTAIRE OU NON) DE TRAVAIL, PRÉCISER LA DATE DE CESSATION.....

VOUS ÊTES DISPONIBLE ☐ Immédiatement ☐ À partir du

QUEL EST VOTRE MÉTIER DE BASE ?

MOTIF D'INSCRIPTION

- ☐ Première demande d'emploi
- ☐ Travaille actuellement mais cherche un autre emploi
- ☐ Licenciement économique
- ☐ Licenciement pour un autre motif
- ☐ Démission
- ☐ Fin de contrat / chantier / stage
- ☐ Recherche à faire un stage de formation
- ☐ Fin d'activité indépendante
- ☐ Reprise d'activité après une période d'inactivité
- ☐ Suivre une formation de salarié
- ☐ Suivre une formation de patenté
- ☐ Création d'une entreprise

QUEL(S) MÉTIER(S) SOUHAITEZ-VOUS EXERCER ?

1)

2)

3)

ÊTES-VOUS PRÊT(E) À TRAVAILLER LE SOIR, LES WEEK-END ET JOURS FÉRIÉS ? ☐ OUI ☐ NON

À VOUS DÉPLACER ? ☐ OUI ☐ NON

PENSEZ-VOUS AVOIR BESOIN D'UNE FORMATION COMPLÉMENTAIRE ? ☐ OUI ☐ NON

DANS LE CAS OU VOUS JOIGNEZ VOTRE CV À CETTE DEMANDE, AUTORISEZ-VOUS LE SEFI À LE TRANSMETTRE À TOUT EMPLOYEUR QUI SERAIT INTÉRESSÉ PAR VOTRE PROFIL ? ☐ OUI ☐ NON

ORIENTATION DONNÉE PAR LE CONSEILLER

CANDIDATURE À UNE FORMATION PROFESSIONNELLE (précisez l'intitulé) :

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ? DÉCRIVEZ-LE-NOUS :

POURQUOI VOULEZ-VOUS SUIVRE CETTE FORMATION, QUE VA-T-ELLE VOUS APPORTER ?

COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION ? ☐ par la presse ☐ par l'affichage S.E.F.I.

☐ par un Conseiller du S.E.F.I. ☐ autre

Je, soussigné, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-avant.

Fait le

Signature

IMPORTANT

Les informations contenues dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé
Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez, auprès du SEFI d'un droit d'accès,
de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Réservé S.E.F.I – Type de demande

☐ OFFRE D'EMPLOI NORMAL ☐ CVD ☐ SITH

☐ STAGE DE FORMATION ☐ CAE ☐ CTH

Agent : ☐ CDL ☐ APP