



DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation Titre Surveillant Visiteur de Nuit

En secteur social et médicosocial

Période de formation du	au
-------------------------	----

Identité :

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Né(e) le : / / à : Département :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Domicile :

Adresse :

CP : Ville :

Coordonnées :

Téléphone : Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence et numéro de téléphone :

.....

Renseignements complémentaires :

Etes-vous titulaire d'une reconnaissance administrative du handicap (RQTH) ? OUI NON

Avez-vous des besoins en aménagements spécifiques ? OUI NON

Si oui, lesquels :

Renseignements divers

Vous êtes demandeur d'emploi : Oui Non

Date d'inscription à France Travail : / /

N° Identifiant :

Indemnisé.e par France Travail : OUI NON

Bénéficiaire du RSA : OUI NON

Comment avez-vous connu la Rouatière ?

.....

Hébergement adulte souhaité ? OUI NON

Mentions légales – Données à caractère personnel

Conformément à la réglementation générale sur la protection des données dite RGPD, nous vous informons que les informations collectées servent à gérer l'inscription d'un apprenant au sein du centre de formation La Rouatière. Elles seront traitées par les personnes dûment habilitées. Elles seront conservées pendant toute la durée de fréquentation de l'établissement plus 3 (trois) ans.

Les droits d'accès et de rectification prévues par les articles 15 et 16 du Règlement (UE) 2016/679 (Règlement général sur la protection des données) ainsi que les droits d'opposition (art 21 du RGPD), de limitation (art 18 du RGPD), et d'effacement (art 17 du RGPD) s'appliquent au présent traitement. Vous pouvez les exercer sur simple demande en adressant un courrier muni de l'identité du demandeur à l'adresse mail suivante : aperrineau@larouatiere.com

Je soussigné(e), NOM : Prénom :

Déclare être candidat(e) à la formation SVN.

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier.

M'engage à être assidu(e) tout au long de la formation.

Donne expressément et explicitement mon consentement au traitement de mes données personnelles dans le cadre de mon inscription : OUI NON

Fait à, le..... SIGNATURE

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

La photocopie de votre carte d'identité / passeport / titre de séjour	<input type="checkbox"/>
La photocopie de votre carte vitale	<input type="checkbox"/>
Un certificat médical précisant l'aptitude à vivre en collectivité	<input type="checkbox"/>
Un certificat médical précisant la mise à jour des vaccinations	<input type="checkbox"/>
La photocopie de vos diplômes et attestations professionnelles	<input type="checkbox"/>
3 photos d'identité récentes	<input type="checkbox"/>

Dans le cadre de vos stages, les structures pourraient vous demander de fournir une attestation d'honorabilité.

Vous pouvez la télécharger via le lien suivant : <https://honorabilite.social.gouv.fr/>