

DOSSIER DE CANDIDATURE  
FORMATION ET CERTIFICATION  
« ACCUEILLIR ET ACCOMPAGNER DANS LES ESPACES  
DIGITALISES »

(ACCED)



Nom : .....	Prénom : .....	Nom de naissance : .....
Né(e) le : .....	à : .....	CP : ..... Pays : .....
Adresse permanente complète : .....		
.....		
.....		
Code postal : .....	Commune/Pays : .....	
Téléphone personnel : .....		Ligne professionnelle : .....
E-mail : .....		

**SITUATION ACTUELLE**

**Salarié(e) en exercice**

- Fonction exercée : .....
- Date de prise de fonction : .....
- Employeur : .....
- Secteur d'activité : .....
- Adresse complète : .....
- CP : ..... Commune : .....

**Professionnel libéral-activité indépendante**

- Statut précis : .....
- Activité : .....
- Date de début d'activité : .....

**Demandeur d'emploi**

- Date d'inscription à Pôle Emploi : .....
- Indemnisé :  Non  Oui du ..... au .....

**Autre :**

- Précisez : .....

**Prise en charge financière**

Qui prendra en charge votre formation ?

- Votre employeur**
- Financement via CPF (Compte Personnel de Formation)**
- Vous-même (joindre une lettre d'engagement signée)**
- Autre(s) financement(s)**

