

DOSSIER DE CANDIDATURE



ÉCOLE INTERNATIONALE DE CRÊPIER

IDENTITÉ

Nom

.....

Prénom

.....

Date de naissance

... / ... / ...

COORDONNÉES

Adresse

.....

Code postal

.....

Ville

.....

N° de téléphone

.....

Mail

.....

Conditions financières :

Règlement dès confirmation de la session

(Minimum requis de 5 candidats)

FORMATION ENVISAGÉE :

Module création d'entreprise

VOTRE PROFIL

Salarié(e)

Demandeur d'emploi

Autre

Secteur d'activité :

HANDICAP :

Etes-vous en situation de handicap ?

Oui Non

Si oui, lequel : Moteur Visuel Auditif Mental Autre

En cas de situation de handicap, de quels aménagements avez-vous besoin ?

.....

VOTRE PARCOURS DE FORMATION

Indiquez-la ou les formations que vous avez suivies et éventuellement les diplômes obtenus :

•

•

•

Quels sont vos besoins ?

• Qu'attendez-vous de cette formation ?

.....

.....

.....



DOSSIER DE CANDIDATURE

ÉCOLE INTERNATIONALE DE CRËPIER

CONTACT

Dossier complet à envoyer à l'adresse suivante :

ATELIER DE LA CRËPE
25 quai Duguay-Trouin
35400 Saint-Malo

Ou par email à
formation@ateliercrepe.com



TARIF

MODULE CREATION D'ENTREPRISE

Durée: 4h (2 x 2 heures)
16h45-18h45

Coût de formation
250 € TTC

COCHER LA FORMATION CHOISIE

Formation 1 :
Lundi 17 juin
Jeudi 11 juillet

Formation 2 :
Lundi 26 aout
Jeudi 19 septembre

Formation 3 :
Lundi 4 novembre
Jeudi 28 novembre

Formation 4 :
Lundi 18 novembre
Jeudi 12 décembre

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts.

Je reconnais avoir accepté les conditions générales de vente.

Fait à :

Le / /

Signature du candidat