



Date de réception :  
(Réservé à Franck Thomas Formation)

## Dossier de candidature – Formation Sommelier Caviste Ambassadeur en Gastronomie (SCAG) Année 2019 – 2020

Centres de formation :

- ANTIBES    AIX EN PROVENCE  
 PARIS    TOULON    LYON

Photo d'identité  
à coller

### VOTRE IDENTITE

*Merci de remplir ce dossier en majuscules*

Mme    M. Nom : .....  
Nom jeune-fille : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Identifiant Pôle Emploi : .....  
Lieu de naissance : .....  
Dépt : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
.....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Email : ..... Téléphone : .....

### VOTRE SITUATION ACTUELLE

Salarié   Poste occupé : .....  
Depuis combien de temps : .....  
 Demandeur d'emploi    Saisonnier  
 Etudiant    Autre, merci de préciser : .....  
Si vous êtes salarié(e), nom et adresse de l'employeur : .....  
.....  
Téléphone : ..... N°SIRET : .....  
Email : .....

Ce dossier est à compléter et à retourner avec les pièces demandées ci-dessous **AVANT LE** ..... pour la  
Formation de **SOMMELIER CAVISTE AMBASSADEUR EN GASTRONOMIE**.

- Un curriculum vitae
- Une attestation sur l'honneur pour les personnes justifiant d'une activité professionnelle à l'entrée en formation
- Une copie de la carte d'identité en cours de validité
- Photocopie carte vitale

## LA FORMATION SOUHAITEE

*Merci de cocher la formation et la session choisies:*

Formation « **FONDAMENTAUX** » (210h)

## FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

- Personnel  Entreprise  Pôle emploi  Congé individuel de formation CDD (CIF)  
 Compte personnel de formation (CPF)  Congé individuel de formation CDI (CIF)  
 Autres

Préciser l'organisme de financement :

.....

## VOTRE NIVEAU DE QUALIFICATION

Diplôme(s) obtenu(s) :

CAP ou BEP, merci de préciser : .....

BAC

Etudes supérieures, préciser le diplôme obtenu : .....

.....

## CONCERNANT LE FINANCEMENT DE LA FORMATION

- **Avez-vous des heures CPF/DIF ?**

*(Rendez-vous sur le site [moncompteactivite.gouv.fr](http://moncompteactivite.gouv.fr))*

- CPF :

- DIF :

- **Justifiez-vous d'une expérience d'activité salariée de 4 mois (120 jours minimum) en CDD consécutifs ou non dans les 12 derniers mois ?**

OUI  NON

Si tel est le cas :

- Pour les -26 ans : de 12 mois d'activité salariée de droit privé sur 5 ans

OUI  NON

- Pour les +26 ans : de 24 mois d'activité salariée de droit privé sur 5 ans

OUI  NON

## FORMULAIRE DE MOTIVATION

*Merci de répondre aux questions suivantes et de cocher les cases correspondantes à votre situation*

- **Avez vous une expérience en hôtellerie restauration?**  OUI  NON

Si oui, quelle en est la durée totale ?

..... année(s) et/ou ..... Mois

Quelles ont été vos principales missions ?



**Evoluer au sein de votre entreprise**

Précisez le poste visé : .....

Est-ce un souhait de votre employeur ?  OUI  NON

**Créer**

**Reprendre un établissement**

Précisez le type d'établissement : .....

Précisez le concept, le type de prestation : .....

.....

En France métropolitaine – région(s) visée(s) : .....

Dans les Dom/Tom : .....  A l'étranger : .....

**Autres projets :** .....

.....

.....

• **Quelles démarches avez-vous déjà entreprises pour mener à bien ce projet ?**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

• **Quelles sont les éventuelles formations en lien avec votre projet professionnel, suivies ces trois dernières années ? (thème de la formation, organisme, année)**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Fait à..... le.....

Signature :