



Chambre de Commerce et d'Industrie
de Pointe-à-Pitre
DEPARTEMENT FORMATION



ASSISTANTS (ES) DE DIRECTION PME / PMI

Titre R.N.C.P. Certifié Niveau III (**Bac + 2**)
(Journal Officiel du 24 octobre 2006)

de

L'ASSEMBLEE DES CHAMBRES FRANCAISES DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE (A.C.F.C.I.)
UNE FORMATION INCONTOURNABLE EN

600h pendant 10 mois

De Septembre 2010 à Septembre 2011

(Juillet et Août 2011 exclus)

Formation en alternance : 2 journées de 7h par semaine
(Mercredi et Vendredi)

DOSSIER DE CANDIDATURE

De :

Entreprise :

Responsable :

Contact CCI de Pointe-à-Pitre :

Patricia CHATENAY-RIVAUDAY

Conseiller Technique Formation

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE POINTE-A-PITRE

Rue Félix Eboué

97159 Pointe-à-Pitre Cedex **GUADELOUPE**

Tél : 05.90.93.76.96 Fax : 05.90.93.77.09

p.chatenay-rivauday@pointe-a-pitre.cci.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE : INFORMATIONS IMPORTANTES

AVERTISSEMENT :

Conformément à l'article 27 de la loi « Informatique et Libertés » du 06 janvier 1978, les renseignements fournis dans le présent dossier sont confidentiels. La Chambre de Commerce et d'Industrie de Pointe-à-Pitre s'engage à ne jamais les communiquer sous forme nominative à une autre personne ou à un autre organisme. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de cette institution.

PROTECTION SOCIALE ET ACCIDENTS DU TRAVAIL :

La loi du 31 décembre 1984 sur la protection sociale de personnes en formation nous impose de connaître de façon non ambiguë la situation de chaque candidat au regard de sa protection sociale, à savoir maladie, maternité et accidents du travail.

Situation au regard de la protection sociale : (Entourez la situation correspondante)

Salarié (e) particulier	Non salarié (e)	Employeur	Statut
Régime de protection sociale : (complétez)			
Régime général SS	OUI	N°	d'immatriculation :
NON	(Précisez	lequel	et N° d'immatriculation) :

Ce dossier de candidature dûment complété et signé accompagné des documents complémentaires demandés doivent être retournés dans les meilleurs délais à la Chambre de Commerce et d'Industrie de Pointe-à-Pitre à l'attention de :

Patricia CHATENAY-RIVAUDAY
Conseiller Technique Formation
CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE POINTE-A-PITRE
Rue Félix Eboué
97159 Pointe-à-Pitre Cedex **GUADELOUPE**
Tél : 05.90.93.76.96 Fax : 05.90.93.77.09
p.chatenay-rivauday@pointe-a-pitre.cci.fr



Chambre de Commerce et d'Industrie
de Pointe-à-Pitre
DEPARTEMENT FORMATION



DOSSIER DE CANDIDATURE

Photo

SITUATION PERSONNELLE :

M. Mme. Melle.....
Prénoms
Nationalité : Né (e) le :
Lieu de naissance :
Adresse personnelle :
Tél. : Portable :
Email : Fax :

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Raison sociale de l'entreprise :
Fonction :
Ancienneté dans la fonction : Ancienneté dans l'entreprise :
Direction à laquelle vous appartenez :
Tél. : Portable :
Email : Fax :
Nom et Prénom de votre supérieur hiérarchique :

Avez-vous déjà suivi des formations à la CCI de Pointe-à-Pitre ? Si oui, lesquelles ?

.....
.....

Suivez-vous actuellement une autre formation ? Si oui, laquelle ? (Intitulé, durée, centre de formation etc.)

.....
.....

DOSSIER DE CANDIDATURE : partie à remplir par le/la CANDIDAT(E)

VOTRE FORMATION : (Initiale et Continue) (Joindre obligatoirement un CV + copies des diplômes ou titres)

Diplômes/Titres	Etablissements	Durée/Dates	Niveau d'Etudes

VOTRE FONCTION ACTUELLE : (Présentez les activités principales en quelques lignes)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES : (Indiquez les 3 dernières fonctions occupées)

Années	Entreprises	Fonctions	Branche d'Activité

Durée de votre expérience professionnelle à ce jour(années) dont(années) en qualité de.....(précisez l'activité principale exemples : agent administratif, secrétaire comptable, secrétaire de direction etc.)

DOSSIER DE CANDIDATURE : partie à remplir par l'ENTREPRISE

RAISON SOCIALE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
Tél. : FAX : Email ou site :
EFFECTIF GLOBAL : ACTIVITE PRINCIPALE :
N°SIRET : CODE NAF (APE) :
Nom et Prénom du supérieur hiérarchique :

Nom et Prénom de la personne en charge du dossier du candidat : (vous pouvez agraffer votre carte de visite)
.....
Fonction :
Tél. : Portable :
Email : Fax :

IMPORTANT : VALIDATION HIERARCHIQUE DE LA DEMANDE DU CANDIDAT :

Merci de préciser les raisons pour lesquelles vous souhaitez inscrire ce candidat à la formation « ASSISTANTS (ES) DE DIRECTION PME/PMI » ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous pris connaissance : (entourez la réponse SVP)

Du programme de la formation ? OUI NON
De son mode d'organisation par alternance ? OUI NON
Des dispositions relatives à la réalisation du Projet Professionnel obligatoire ? OUI NON

Observations complémentaires :
.....
.....

FINANCEMENT / FACTURATION / ENGAGEMENT DE PAIEMENT² :

Comment envisageriez de régler les frais pédagogiques de cette formation de 600h : **7.800 € ?**

A la charge directe de l'**EMPLOYEUR** (Entreprise) : (précisez le montant et la personne en charge du dossier financier)³

.....
.....
.....
.....
.....

A la charge intermédiaire d'un **ORGANISME FINANCEUR** (Opca ou autres, précisez lequel, le conseiller en charge du dossier financier et le montant)⁴

.....
.....
.....
.....
.....

Pour l'employeur (Entreprise)
NOM et qualité du signataire
Date, signature et cachet précédés de la mention «**Lu et approuvé**»

NOM et Prénom du candidat
Signature précédée de la mention «**Lu et approuvé**»

AVANT DE RETOURNER CE DOSSIER, ASSUREZ-VOUS :

**Que toutes les rubriques aient été correctement renseignées par les personnes idoines ;
Que les signatures, cachets et mentions obligatoires soient lisibles ;
Que toutes les pièces et/ou documents justificatifs soient joints : (photo, CV, copies des diplômes, notification de prise en charge etc.)**

² Une convention de formation professionnelle continue entre la CCI de Pointe-à-Pitre, l'employeur (entreprise) et le candidat retenu sera établie

³ Un bon de commande ou autre document d'engagement financier intégral ou partiel sera requis pour l'inscription définitive du candidat

⁴ La notification écrite de prise en charge intégrale ou partielle de l'organisme financeur sera requise pour l'inscription définitive du candidat

Notre mission
votre
réussite!



Chambre de Commerce et d'Industrie
de Pointe-à-Pitre
DEPARTEMENT FORMATION

