



Association Loi 1901 / OF-75640465964
SIRET 432 360 857 00028 - APE 8559B
Datadock : 79447

Centre de Formation Professionnelle en langue et culture Occitanes

Siège social

LA CIUTAT – Transmetem !
25 carrèra/rue René Cassin 64000 PAU
Tel : 05 24 37 00 59 - 06 26 77 88 21
aquitania@cfpoc.com - www.cfpoc.com



FICHE DE RENSEIGNEMENT COURS FOAD

Référence (cadre réservé au CFPÒC) :

Particulier Entreprise/Association/Collectivité

NOM :

Prénom :

Pour les entreprises, personne référente :

Adresse :

Code postal

VILLE

Tél./Portable :

E-mail :

Né(e) le

N° Sécurité Sociale

AUTO-ÉVALUATION

Rapport à la langue :

débutant A1

nombre de personnes :

intermédiaire A2-B1

nombre de personnes :

indépendant B2

nombre de personnes :

expérimenté

nombre de personnes :

DATE DE DÉMARRAGE SOUHAITÉE

DISPONIBILITÉS HORAIRES en journée

le soir

lundi

 oui non

jeudi

 oui non

mardi

 oui non

vendredi

 oui non

mercredi

 oui non

SITUATION ACTUELLE

N°	Situation	Sélection
1	Entrepreneur, Gérant	<input type="checkbox"/>
2	Salarié(e)	<input type="checkbox"/>
3	Demandeur d'emploi (N° identifiant pôle emploi <input type="text"/>)	<input type="checkbox"/>
4	Bénéficiaire du RSA	<input type="checkbox"/>
5	Bénéficiaire de l'ASS	<input type="checkbox"/>
6	Indemnisé ARE	<input type="checkbox"/>
7	Non indemnisé. Nom du référent Pôle Emploi <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Dernier diplôme obtenu

FORMATION ENVISAGÉE :

N°	OBJECTIFS	Sélection
1	Certification	<input type="checkbox"/>
2	Professionnalisation	<input type="checkbox"/>
3	Préparation à la qualification	<input type="checkbox"/>
4	Remise à niveau, maîtrise de savoir de base, initiation	<input type="checkbox"/>
5	Mobilisation, aide à l'élaboration d'un projet professionnel	<input type="checkbox"/>
6	Perfectionnement, élargissement des compétences	<input type="checkbox"/>
7	Création d'entreprise	<input type="checkbox"/>
8	Reconversion Professionnelle	<input type="checkbox"/>

Formacode (*cadre réservé au CFPÔC*) :

FRAIS DE FORMATION

N°	Catégorie de Financement du Stage/Formation	Sélection
1	Financement par le Bénéficiaire	<input type="checkbox"/>
2	Financement par l'entreprise, l'association, la collectivité	<input type="checkbox"/>
3	Financement Pôle emploi	<input type="checkbox"/>
4	Financement OPCO	<input type="checkbox"/>
5	État (Ministère en charge de l'emploi)	<input type="checkbox"/>
6	AFPA (Association pour la Formation Professionnelle des Adultes)	<input type="checkbox"/>
7	Région	<input type="checkbox"/>
8	Autres Ministères	<input type="checkbox"/>
9	F.A.S.I.L.D. (Fonds d'Action et de Soutien à l'Intégration et à la Lutte contre les Discriminations)	<input type="checkbox"/>
10	AGEFIPH (L'Association de gestion du fonds pour l'insertion des personnes handicapées)	<input type="checkbox"/>
11	Collectivité territoriale autre que région	<input type="checkbox"/>

Autre (préciser)

OBJECTIFS ATTENDUS *(cadre réservé au CFPÔC)*

Je souhaite recevoir des informations sur les formations proposées par le CFPÔC Novèla Aquitània. Je peux à tout moment demander la suppression de mes informations personnelles en écrivant à aquitania@cfpoc.com

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné au montage du dossier de formation. Les destinataires des données sont : le CFPÔC Nouvelle Aquitaine et l'organisme de financement de la formation, le cas échéant.

Depuis la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à aquitania@cfpoc.com.