

## LES PROCHAINES JOURNÉES D'INFORMATION/SÉLECTION

**Le mardi 5 septembre 2017  
à 10h30 en nos locaux à Gréoux les Bains**

Afin de vous renseigner sur les conditions de travail, le contenu des formations et les débouchés, nous vous invitons à participer à une journée d'information/sélection.

**Si vous êtes intéressé(e), nous vous remercions de bien vouloir nous retourner le Dossier de Candidature complété et accompagné des pièces demandées.**

Nous vous précisons que cette journée permettra des entretiens individuels et concernera votre éventuelle inscription pour les sessions à venir.

Nous serons également à votre disposition pour remplir les documents nécessaires au financement et/ou rémunération de votre stage, ou pour vous informer administrativement.

Dans l'attente de cette rencontre, recevez, l'assurance de nos salutations distinguées.

La Directrice  
Sylvie JAMBU

### IL EST IMPÉRATIF :

- ⇒ De **nous retourner** votre dossier de candidature **et de confirmer** votre présence à la journée d'information en cochant la case prévue à cet effet , au moins **8 jours avant la date de la journée d'information** pour y participer.
- ⇒ **Nous vous informons que nous ne retournons pas de confirmation d'inscription.**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**1 PHOTO  
OBLIGATOIRE**

A nous retourner par courrier à F.C.T. – Villa Coulet – 04800 GREOUX LES BAINS avec :

- un C.V       une lettre de motivation       un chèque de 30€\*

**INFORMATIONS CANDIDAT**

- Madame       Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dépt de Naissance : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

C.P : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Sans Diplôme

Diplômes Obtenus : \_\_\_\_\_

(Joindre la photocopie des diplômes obtenus)

Sera présent(e) à la journée d'Informations / Sélection du ..... (à compléter)

J'ai été informé(e) de vos Formations par : \_\_\_\_\_

(si internet, précisez le site)

SALARIÉ(E) - Entreprise : C.D.I. ou C.D.D Fonction : \_\_\_\_\_

DEMANDEUR D'EMPLOI, inscrit à Pôle Emploi depuis le : \_\_\_\_\_ N° identifiant : \_\_\_\_\_

Reconnaissance Travailleur Handicapé

J'ai droit à un **Financement et/ou** une **Rémunération** \_\_\_\_\_ (Précisez)

Je finance personnellement ma (mes) formation(s) (prendre contact avec THALATHERM pour les modalités)

**FORMATIONS SOUHAITEES**

Intitulé de la formation	Dates

\*correspondant aux frais de dossier obligatoire pour toute inscription définitive ou pour toute demande de devis.

Un complément aux frais d'inscription de 25€ est à prévoir pour l'inscription au CQP Agent Thermal.

Date : .../.../.....

Signature :

Au delà de 6 mois et sans nouvelles de votre part, votre demande s'annulera  
THALATHERM se réserve le droit d'annuler une formation pour des raisons d'effectif.

Formation Professionnelle



F.C.T – Avenue des Thermes – 04800 GREOUX-LES-BAINS – Tél : 04.92.77.66.36  
Email : [infos@formation-thalatherm.com](mailto:infos@formation-thalatherm.com) – [www.formation-thalatherm.com](http://www.formation-thalatherm.com)  
SARL au Capital de 30 000 € - Siret : 420 610 792 00012 – APE 8559 A  
Déclaration d'Activités enregistrée auprès du Préfet de la Région PACA : 93040042304