

DOSSIER DE CANDIDATURE E LEARNING

1 PHOTO
OBLIGATOIRE

A nous retourner par courrier à THALATHERM - Eco Campus - 445, rue Gabriel Besson - 04220 STE TULLE
avec : un C.V une lettre de motivation un chèque de 50€* (voir formations concernées)

INFORMATIONS CANDIDAT

Madame Monsieur

NOM : _____ **Prénom :** _____

Né(e) le _____ **à** _____ **Age :** _____

Dépt de Naissance : _____ **Nationalité :** _____

Adresse : _____

C.P : _____ **VILLE :** _____

Tel : _____ **Portable :** _____

Mail : _____ @ _____

Sans Diplôme

Diplômes Obtenus : _____

(joindre la photocopie des diplômes obtenus)

Numéro de Sécurité Sociale : _____ *nécessaire pour le stage pratique en entreprise*

Je m'inscris sur la formation

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hydro-praticien* | <input type="checkbox"/> Balnéothérapie |
| <input type="checkbox"/> Praticien de Spa* | <input type="checkbox"/> Conseiller en fleurs de Bach |
| <input type="checkbox"/> animateur bien-être et Relaxations* | <input type="checkbox"/> EFT |
| <input type="checkbox"/> Spa Management | |

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 : _____ Identifiant : _____

Reconnaissance Travailleur Handicapé Adaptation demandée

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*)

Réservé Thalatherm

Nouvelle adresse à partir du 10 juin 24 :
THALATHERM - EcoCampus Ste Tulle
445 rue Gabriel Besson
04220 STE TULLE

* Des frais de dossier (50€) vous seront demandés lors de votre inscription définitive ou pour toute demande de devis.

SARL THALATHERM - Eco Campus Provence Formation - 445, rue Gabriel Besson - 04220 STE TULLE - Tél : 04.92.77.66.36

Email : infos@formation-thalatherm.com - www.formation-thalatherm.com

Siret : 420 610 792 00012 - APE 8559 A - Déclaration d'Activités enregistrée auprès du Préfet de la Région PACA : 93040042304

Nouvelle adresse à partir du 10 juin 24 :
THALATHERM - EcoCampus Ste Tulle
445 rue Gabriel Besson
04220 STE TULLE

CONDITIONS PHYSIQUES

Etat de santé (maladie, allergie, détail que vous souhaiteriez nous faire connaître)

OBJECTIFS PROFESSIONNELS

COMPETENCES INFORMATIQUES

Ordinateur : quels types de logiciels maitrisez-vous ? (ex : Word, PDF, Excel...) _____

Lesquels possédez-vous sur votre ordinateur ? _____

Internet : Maitrisez vous bien internet ? oui non

Maitrisez-vous l'utilisation des emails ? _____

Pouvez-vous imprimer à votre domicile les cours ? oui non

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

Signature :