

## LES PROCHAINES JOURNÉES D'INFORMATION

- Le lundi 29 Juillet 2024**
- Le lundi 19 août 2024**
- Le lundi 21 octobre 2024**

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

**à 10h30 en nos locaux à Ste Tulle**

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.

Sylvie JAMBU,  
Responsable Formation

### **NOUS VOUS REMERCIONS :**

⇒ 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 **2 jours avant la date de la journée d'information** pour y participer.

**Nous vous informons que nous ne retournons pas de confirmation d'inscription.**

## 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) :  C.D.I ou  C.D.D - Entreprise : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

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

## FORMATIONS SOUHAITEES

Intitulé de la formation	Lieu : Gréoux	Dates

A nous retourner par courrier à **THALATHERM - Av. des Thermes - Villa Coulet - 04800 GREOUX LES BAINS \***

Pièces à joindre au dossier :  un C.V  une lettre de motivation  un chèque de 30€ (frais de dossier non remboursables)

Date :

Signature :

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

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.