

## LES PROCHAINES JOURNÉES PORTES OUVERTES DE 9H00 À 13H00

- Le Samedi 18 janvier 2025 à Ste Tulle**
- Le Samedi 15 mars 2025 à Manosque\***
- Le Samedi 24 mai 2025 à Ste Tulle**

Afin de vous renseigner sur les conditions de travail, le contenu des formations, les débouchés, et visiter nos espaces formation, nous vous invitons à participer à une journée portes ouvertes.

**Si vous êtes intéressé(e), et/ou si vous souhaitez un entretien individuel, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner le Dossier de Candidature complété, accompagné des pièces demandées, en cochant la date et votre horaire de présence.**

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.**

*\* dans les locaux de Sup'Alternance Provence - 55 Avenue du 1<sup>er</sup> mai - ZI St Joseph - 04100 MANOSQUE*

## 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 portes ouvertes du .....  à 09h30  à 11h00

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	Dates de formation

A nous retourner par courrier à **THALATHERM - Eco Campus - 445, rue Gabriel Besson - 04220 STE TULLE \***  
Pièces à joindre au dossier :  un C.V  une lettre de motivation  un chèque de 30€ (frais de dossier non remboursables)

Date :

Signature :