

# DOSSIER DE CANDIDATURE 2023

# FORMATION CYCLE RESPONSABLE DES COURS ET DES FORMATIONS

Dossier de candidature à renvoyer au plus tard le 9 décembre 2022

## COMMENT S'INSCRIRE ?

**1.** Remplissez le dossier d'inscription et renvoyez le signé et paraphé sur chaque page à l'Alliance française Paris Île-de-France avec la documentation suivante :

- Dossier de candidature rempli dans sa totalité
- Curriculum vitae détaillé
- 1 photo
- Copie du dernier diplôme émis par un institut d'enseignement supérieur / université
- Preuve d'expérience professionnelle sous forme d'une lettre de l'employeur, les dates d'emploi, le poste occupé et les responsabilités assumées
- Certificats de travail en votre possession
- Copie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité
- Attestation de responsabilité civile (couvrant l'année calendaire du programme)

**2.** A réception du dossier de candidature et de la documentation correspondante, le dossier sera évalué et validé afin de vérifier si le candidat remplit toutes les conditions d'admission

**3.** Un courriel d'admission sera envoyée au candidat ou à son représentant accompagné du devis, pour la finalisation de l'inscription



### CALENDRIER

**Du 9 janvier au 20 janvier 2023**



### DOSSIER À RETOURNER

Par voie électronique  
**arousseau@alliancefr.org**

Et par voie postale  
**Alliance française Paris Île-de-France  
Programme « Cycle responsable des  
cours et des formations »  
Service formation professionnelle  
101 Boulevard Raspail, 75006 Paris**



### TARIFS

Inscription au cycle complet : **1 879 €**

## SITUATION PERSONNELLE

M  Mme

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ville et pays de naissance : \_\_\_\_\_

Célibataire  Marié (e)  Veuf (ve)  Divorcé (e)  Autre \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° de tél (indicatif et numéro) \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

N° portable \_\_\_\_\_

## CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° Portable \_\_\_\_\_

Lien de parenté \_\_\_\_\_

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié  Statut cadre  Non cadre  Travailleur indépendant  Demandeur d'emploi  Autre

Nom de l'établissement et adresse \_\_\_\_\_

Intitulé de votre fonction \_\_\_\_\_

Depuis \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° de tél (indicatif et numéro) \_\_\_\_\_

N° de portable professionnel \_\_\_\_\_

Courriel professionnel \_\_\_\_\_

Direction à laquelle vous appartenez \_\_\_\_\_

Effectif sous votre responsabilité \_\_\_\_\_

Description de la fonction (4 à 5 lignes)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre paraphe

\_\_\_\_\_

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Organigramme simplifié précisant votre position hiérarchique


## GARANT ETABLISSEMENT • RÉPONDANT FINANCIER (si financement institutionnel)

Nom Prénom

Lien (employeur, famille,...)

Titre

Structure

Adresse

Ville

Pays

N° de tél (indicatif et numéro)

N° portable

Courriel

## DISPONIBILITÉ

Je certifie pouvoir prendre ces 2 semaines de formation sur

mon temps de travail  mes congés  un mixte (préciser)

## MODALITÉS DE FINANCEMENT ENVISAGÉES

Financement	Montant	%	Détails
Personnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Organisme (Fongecif...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Votre paraphe

## FORMATION ET EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Votre expérience professionnelle antérieure (indiquer les 5 dernières fonctions occupées)

Fonction	Structure / entreprise	Nombre de personnes encadrées		Pays	Année et durée
		En direct	En indirect		

## FORMATION INITIALE ET CONTINUE

Précisez les détails des diplômes que vous avez achevés avec succès (en totalité ou en partie) et joignez les copies de tous les documents officiels / diplômes

Diplôme ou programme, niveau d'études (2 <sup>ème</sup> cycle, 3 <sup>ème</sup> cycle, autre (précisez), nom de l'institut ou de l'école	Pays	Années	Documentation	
			Oui	Non

**Avez-vous déjà suivi des formations à l'Alliance française Paris Île-de-France**

oui  non

Si oui, lesquelles ?


## LANGUES PARLÉES

Langues	Précisez le niveau atteint : Bilingue, très bon niveau, niveau courant business, faible	Diplôme / certification obtenu(e) : TOEFL, TOEIC, BULATS, BRIGHT, WiDaF, DCL

Votre paraphe

--

# VOTRE PROJET DE FORMATION

Quels sont vos objectifs professionnels et personnels, vos motivations pour vous inscrire et intégrer le programme « Cycle responsable des cours et des formations » ?

Le minimum attendu est une page, soit 400 à 500 mots



# VOTRE PROJET DE FORMATION

Lined area for writing the training project.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lieu

Signature

**Merci de parapher chaque page**