DOSSIER D'ADMISSION



FORMATION STRATEGIE EN CONSEIL EN IMAGE ET COMMUNICATION.





Dossier de demande d'admission

Le dossier d'admission permet de motiver votre candidature.

Votre inscription sera effective et définitive après validation du dossier d'admission, un entretien individuel avec madame Jenny LAPENDRY (Dirigeante, Responsable pédagogique) (entretien téléphonique, ou en Visio ou face à face) et un accord de financement_ou prise en charge.

Le dossier d'admission et la date d'établissement du devis <u>ne constituent en aucun</u> <u>cas un ordre de priorité d'inscription</u>. Si votre date d'inscription est trop tardive et que la session en question est complète, <u>Expression consulting se réserve expressément le droit de disposer librement des places retenues par le Client. Seul un accord de financement constitue une inscription définitive.

(6 à 8 participants maximum par session de formation)</u>

Le chèque d'acompte est encaissé uniquement si votre candidature est acceptée après l'entretien de motivation/projet et étude du dossier d'admission. Si votre candidature est refusée, une notification écrite vous sera envoyée. Pour les autofinancements : l'acompte de 30 % est encaissé au 1^{er} jour de formation. Toute formation commencée est due dans son intégralité. Le stagiaire ne peut prétendre à aucun remboursement sauf cas de force majeur (voir CGV). L'annulation est recevable uniquement par lettre Recommandée avec Accusé de réception sous un délai de 10 jours à signature du contrat (voir CGV). Si la candidature est refusée après l'entretien de motivation, EXPRESSION Consulting réexpédie le chèque d'acompte.

Attention, durant la formation, les repas, déplacements, logement, transport sont à la charge du candidat durant la durée totale de sa formation.



Vous avez un statut de travailleur handicape (RQTH) Vous avez un handicap, une particularite medicale.

Nous vous invitons à nous contacter afin d'échanger sur les possibilités d'adaptation éventuelle de l'organisation de la formation.

VOTRE CONTACT: JENNY LAPENDRY
REFERENTE HANDICAP
06.03.20.44.60
g.lapendry@expression-consulting.fr

Les locaux sont accessibles aux personnes en situation d'handicap (attestation d'accessibilité ERP de $5^{ième}$ catégorie conforme aux dispositions du 31 décembre 2014)

INFORMATION: les ressources handicap formation — agefip.fr

agefiph ouvir l'emploi aux pissonnes handicapées



Nous Attirons Votre Attention

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION.

□ Le dossier de candidature dûment rempli, daté et signé □ Une photocopie de la carte d'identité (valide, recto verso), passeport. □ 2 photos d'identité □ La présentation détaillée de votre projet dans le dossier présentant votre projet professionnel et votre motivation pour entrer en formation. □ Une enveloppe suivie cartonnée prétimbrée 60g; FORMAT A4. □ Pour un autofinancement : chèque d'acompte de 30% du coût total de la formation, libellé à l'ordre d'EXPRESSION consulting. (Pas en encaissé avant le démarrage de la formation.) (Pour une auto-financement, le paiement en plusieurs fois est possible.) □ Vous devez fournir une attestation d'assurance responsabilité civile en vigueur pendant la durée de la formation, au plus tard au démarrage de la formation, valide pour la durée de la formation.

A renvoyer à l'adresse ci-dessous :

EXPRESSION CONSULTING 62, rue Louis Blanc 69006 LYON

Ou par mail contact@expression-consulting.fr

RGPD: Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier papier et ou informatisé par EXPRESSION consulting. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire, à des fins de gestion administrative et financière, et d'élaboration de statistiques uniquement. Elles ne seront accessibles qu'aux personnes chargées du suivi des stagiaires et avec votre accord à la personne chargée des dossiers Qualiopi, RNCP-RS Frances compétences.

L'ensemble de vos données et des éléments que vous nous avez transmis sera conservé par Expression consulting pendant une durée de 5 ans. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime.

Conformément à la réglementation en vigueur en matière de protection des données personnelles¹, vous disposez d'un droit d'accès aux informations vous concernant, ainsi qu'un droit de rectification, d'opposition, de limitation du traitement et de suppression que vous pouvez exercer par courrier/par mail en vous adressant à : Expression consulting 62, rue Louis Blanc 69006 LYON

¹ Loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) n° (UE) 2016/679 du 27 avril 2016. LOI n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles.

2



Dossier de demande d'admission

Réponse de l'organisme de formation à votre candidature.

Formation Stratégie en conseil en image et communication.

Civilité : □Madame	☐ Monsieur
Nom usuel :	
SVP Écrire en capitales ; nom marital po	our les femmes mariées. Merci
Vos prénoms :	
Date et lieu de naissance :	
Nationalité :	
Votre adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	
Mail:	
FORMATIONS SELECTIONNEES	
☐ Formation : Stratégie en conseil en ima	age et communication. certification professionnelle.
☐ OPTION /Module perfectionnement	:
☐ Homme d'affaire ☐ Femmes rondes ☐ ☐ Accompagnement en oncologie par	
Dates de la session :	
REPONSE DE L'ORGANISME DE	FORMATION
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRAT	
Date de réception du dossier :	
N° DE DOSSIER ATTRIBUE :	
\square Nouvelle adhésion \square Renouvelle	ment
☐ Dossier admis	
□ Dossier non admis - Motifs du refus	



Dossier de demande d'admission-Validation de la candidature Formation Stratégie en conseil en image et communication.

VOTRE IDENTIFICATION

Civilité :	□Madame	☐ Monsieur		Coller votre photo
Nom usuel	:			merci
SVP Écrire en d	capitales ; nom marital p	oour les femmes mariées. Merci		
Vos prénon	ns:			
Date et lieu	de naissance :			
Nationalité	:			
Votre adres	se:			
Code posta	l:I_I_I_I_I	Commune :		
Téléphone	1 :	Téléphon	ne 2 :	
Courriel / e	-mail :			
Formation OPTION Hom Acco	/Module perfectio me d'affaire	seil en image et communication nnement : emmes rondes Style et Dre acologie par les techniques de	ess code 🔲 Tissuthèq conseil en image	ue
Comment □ Internet		nnu nos Formations oreille /recommandation par		
□ Autres : (p	réciser merci)			



Modes de financement de la formation envisages

Auto-financement (SVP précisez le montant, merci) :
OPCO (SVP indiquer le budget merci)
DENOMINATION DE L'ORGANISME :
Employeur, Entreprise,
RAISON SOCIALE:
NOM DE L'ENTREPRISE
SECTEUR
Siret :
Adresse :
Coordonnées de la personne en charge du dossier :
Tel Email :
OPCO:
Autres, préciser merci :
Auto-financement du Kit 38 étoffes colorimétrie (draping) (305 euros TTC)

A NOTER : seule une <u>validation de prise en charge de la totalité du coût de formation</u> confirme votre inscription définitive.

AUTOFINANCEMENT DE LA FORMATION

Vous devez joindre au dossier de candidature, un chèque d'arrhes de 30% du montant de la formation choisie. Il sera débité à la signature de votre convention de stage ou au démarrage de la formation. Le solde sera à régler au premier jour de la formation. Un échéancier de paiement pourra être établi avec vous.

Expression consulting se réserve le droit d'encaisser l'acompte de 30% en cas d'annulation trop tardive. Démarche : envoi d'une lettre recommandée avec AR au minimum 60 jours avant le début de la formation. En cas de non-respect de ce délai, Expression consulting retiendra une indemnité égale à 30% du montant total de la formation.

A la suite d'un refus de candidature par le centre de formation, nous vous renvoyons la totalité de vos documents ainsi que le chèque d'acompte.

DEMANDE DE FINANCEMENT

Numéro de déclaration d'activité de formation : 82 6909454 69

Pour une prise en charge de votre formation par un OPCO ou employeur vous devez prévoir un délai de 2 à 3 mois avant le démarrage de la session. Tout dossier de prise en charge doit être fourni avec le dossier d'admission.



VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

A ce jour, quelle est votre situation actuelle? A votre compte, SVP, précisez le statut juridique (microentreprise, SARL, EURL ...) NOM DE L'ENTREPRISE : SECTEUR SECTEUR SALARIE / EN POSTE ☐ EN CDD ☐ EN CDI ☐ EN INTERIM ☐ Autre En recherche d'emploi / SVP indiquer votre ID pôle emploi N°)..... En cours de formation Autre ? Précisez merci : VOTRE PARCOURS SCOLAIRE & DE FORMATION 1. Précisez le dernier diplôme obtenu avant la certification Conseillère en communication et image: BAC DUT BTS DEUG \neg CAP Licence MASTER 1 MASTER 2 Autre : 2. Dans quel domaine ou quelle spécialité : Précisez merci. Quel est votre connaissance en informatique Maîtriser **Bonne pratique Quelques notions Aucune notion** Logiciel Word Logiciel POWER POINT Internet recherche d'informations Réseaux sociaux Avez-vous à disposition un ordinateur ? OUI NON L'ordinateur n'est pas nécessaire en cours mais à domicile pour lire les documents et réaliser les

activités de contrôle continu en autonomie.



VOTRE PARCOURS & PROJET PROFESSIONNEL

	Quel est votre métier actuel ? (<u>Dernière fonction occupée</u>)		
	maine d'activité : <u>Précisez merci</u>		
Sy	nthèse de votre parcours professionnel.		
-	Fonction:	De	à
	Entreprise		
	Domaine d'activité		
2.	Fonction:	De	à
	Entreprise		
	Domaine d'activité		
3.	Fonction:	De	à
	Entreprise		
	Domaine d'activité		
•	Quelles sont vos motivations suivre la formation : Stratégie en consei communication ?	l en image et	



ou une lettre o	 ,	, p	<u> </u>	



INFORMATIONS MÉDICALES

EXPRESSION consulting et l'ensemble des intervenants s'engagent à ne communiquer ces informations uniquement au corps médical en cas de besoin dans la formation.

Je fournis volontairement les informations de contact et autorise la société EXPRESSION consulting et ses représentants administratifs à contacter les personnes en cas d'urgence, afin de prévenir et de faciliter le travail des pompiers en cas de besoin.

N° DE SECURITE SOCIALE :
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :
LIEN DE PARENTE :
TELEPHONE 1:
TELEPHONE 2:
ETES-VOUS EN SITUATION DE HANDICAP ?
BESOIN D'AMENAGEMENT PARTICULIER oui non Si oui, préciser merci
AVEZ-VOUS UNE/DES ALLERGIES PARTICULIERE(S) A SIGNALER ?
OUI NON
SI OUI, PRECISER
AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES A SIGNALER ?
SI OUI, PRECISER
Les informations demandées au candidat à une formation ou à un stagiaire ont uniquement comme finalité d'apprécier son aptitude à suivre la formation, qu'elle soit sollicitée, proposée ou poursuivie. Elles doivent avoir un lien direct et utile avec l'action de formation (article L. 6353-9).
DATE ET SIGNATURE DU DOSSIER (OBLIGATOIRE):
FAIT A:
LE:
Je certifie que l'ensemble des renseignements et informations portées sur le dossier de candidature sont exacts (obligatoire)
En soumettant ce dossier d'admission, j'accepte que les informations transmises soient exploitées dans le cadre de la demande de contact, pour données statistiques et de la relation commerciale qui peut en découler.
RGPG: Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier papier et ou informatisé par EXPRESSION consulting. Nous ne traiterons ou n'utiliserons les informations médicales que dans la mesure où cela est nécessaire. L'ensemble de vos données et informations aue vous nous avez transmis sera conservé par Expression consultina pendant la durée de la convention ou contrat

de formation. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos

données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime.



Contactez-nous

62 rue LOUIS BLANC 69006 LYON contact@expression-consulting.fr
Jenny LAPENDRY 06-03-20-44-60
www.expression-consulting.fr