

DOSSIER D'ADMISSION - MF



FORMATION SUR MESURE AU
CONSEIL EN IMAGE ET
COMMUNICATION.



EXPRESSION CONSULTING - LYON

Bulletin 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 ne constituent en aucun cas un ordre de priorité d'inscription. Si votre date d'inscription est trop tardive et que la session en question est complète, **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)

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 majeure (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^{ème} catégorie conforme aux dispositions du 31 décembre 2014)

INFORMATION : les ressources handicap formation – agefip.fr



NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION.

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ☐ Le dossier de candidature dûment rempli, daté et signé
 - ☐ 2 photos d'identité
 - ☐ La présentation détaillée de votre projet dans le dossier présentant votre projet professionnel et votre motivation pour entrer en formation.
 - ☐ 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, 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.

Dossier de demande d'admission

Réponse de l'organisme de formation à votre candidature.

Formation sur mesure au conseil en image.

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom usuel :

SVP Écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées. Merci

Vos prénoms :

Date : **et lieu de naissance :**

Votre adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone :

Mail :

FORMATIONS SELECTIONNEES

FORMATION SUR MESURE : à définir

- ☐ « Communiquer avec efficacité et avoir une posture d'accompagnement »
- ☐ Colorimétrie « Communiquer par la couleur »
- ☐ « Valoriser la sphère de communication par le conseil coiffure »
- ☐ Morpho-silhouette « Communiquer par son apparence » : conseils vestimentaires
- ☐ Style vestimentaire « Communiquer par son apparence » : conseils vestimentaires
- ☐ Tri dressing et accompagnement shopping.

OPTION /Module perfectionnement : ☐ Accompagnement en oncologie par les techniques de conseil en image

☐ Garde robe au masculin et bon ajustement ☐ Accompagner et valoriser les Femmes rondes

☐ Animation d'ateliers ☐ Communication non-verbale et posture

Dates de la session :

REPONSE DE L'ORGANISME DE FORMATION

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception du dossier :

N° DE DOSSIER ATTRIBUE :

☐ Nouvelle adhésion ☐ Renouvellement

☐ **Dossier admis**

☐ **Dossier non admis - Motifs du refus**

Geneviève Jenny LAPENDRY
Dirigeante / Responsable pédagogique **Signature**
Tampon

Dossier de demande d'admission - Validation de la candidature

Formation sur mesure de conseil en image et communication.

VOTRE IDENTIFICATION

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur	Coller votre photo merci
Nom usuel : <i>SVP Écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées. Merci</i>	
Vos prénoms :	
Date et lieu de naissance :	
Nationalité :	
Votre adresse :	
Code postal : _ _ _ _ _ Commune :	
Téléphone 1 : Téléphone 2 :	
Courriel / e-mail :	

FORMATIONS SELECTIONNEES

MODULES FORMATION / Formation sur mesure : à définir

- ☐ « Communiquer avec efficacité et avoir une posture d'accompagnement »
- ☐ Colorimétrie « Communiquer par la couleur »
- ☐ « Valoriser la sphère de communication par le conseil coiffure »
- ☐ Morpho-silhouette « Communiquer par son apparence » : conseils vestimentaires
- ☐ Style vestimentaire « Communiquer par son apparence » : conseils vestimentaires
- ☐ Tri dressing et accompagnement shopping.

OPTION /Module perfectionnement : ☐ Accompagnement en oncologie par les techniques de conseil en image ☐ Garde robe au masculin et bon ajustement ☐ Accompagner et valoriser les Femmes rondes ☐ Animation d'ateliers ☐ Communication non -verbale et posture

Kit de 38 étoffes colorimétrie : 349 euros TTC.

Dates de la session envisagée / formation :

Comment avez-vous connu nos Formations ?

☐ Internet ☐ Bouche à oreille /recommandation par

.....

☐ Autres : (préciser 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) (349 euros TTC)

A NOTER : seule une validation de prise en charge de la totalité du coût de formation 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

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

☐ SALARIE / EN POSTE
☐ EN CDD ☐ EN CDI ☐ EN INTERIM ☐ Autre
SECTEUR NOM DE L'ENTREPRISE

☐ 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 :
☐ BAC ☐ DUT ☐ BTS ☐ DEUG ☐ Licence ☐ CAP ☐ BEP
☐ 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 ? (Dernière fonction occupée)

.....

Domaine d'activité : Précisez merci

Synthèse de votre parcours professionnel.

1. 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 attentes et motivations pour suivre cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Quels atouts et qualités pensez-vous posséder pour exercer ce métier ?

.....

.....

.....

.....

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.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

LIEN DE PARENTE :

TELEPHONE 1 :

TELEPHONE 2 :

ETES-VOUS EN SITUATION DE HANDICAP ? ☐ oui ☐ non

Si oui, préciser merci

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 ?

☐ OUI ☐ NON

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 que vous nous avez transmis sera conservé par Expression consulting 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