



DOSSIER DE CANDIDATURE

Maîtriser la préparation d'une course en sport automobile

Identité :

NOM :

PRENOM :

Né(e) le : à :

Adresse

.....

Code postal : Ville : Pays :

N° tél. : N° port. :

E-mail :

Formation :

Diplômes obtenus :

.....

.....

.....

Langue maternelle :

Langues étrangères parlées :

Situation professionnelle :

Demandeur d'emploi Indemnisé Non indemnisé

Salarié Stagiaire

Autre :

Document actualisé le 23/01/2024



Comment évaluez-vous... (1 étant le faible, 4 le plus fort)

1) Votre qualité d'accueil	1	2	3	4
2) Votre sens de l'anticipation	1	2	3	4
3) Votre sens de l'observation	1	2	3	4
4) Votre gestion du stress	1	2	3	4
5) Votre sens de l'écoute	1	2	3	4
6) Votre respect pour la hiérarchie	1	2	3	4

Quelles sont vos motivations pour suivre la formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quel est votre objectif professionnel ?

.....

.....

.....

.....

.....

Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

Document actualisé le 23/01/2024



Oui Non

Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d'évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.

Avez-vous besoin d'aménagement particulier pour suivre le programme ?

.....
.....
.....
.....
.....

Combien d'heures voulez-vous consacrer à la formation par semaine ?

.....
.....
.....
.....
.....

Quand avez-vous obtenu votre carte professionnelle d'éducateur sportif ? (joindre une copie)

.....

ANALYSE DE LA VIABILITÉ DE VOTRE PROJET

Document actualisé le 23/01/2024

SALUT L'INGE 12 CHE DE TILLIER , 74000 - ANNECY – Siret : 97920818800016 – Enregistré sous le n°84740469174
auprès du préfet de région : Auvergne Rhône-Alpes – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. –
Naf : 70.22Z – TVA : FR43979208188 – RCS : ANNECY 979 208 188 R.C.S. Annecy – Capital : 5000 € – Tel : 06 19 69
46 39 – Email : carla@salutlinge.com – Site internet : <https://www.salutlinge.com/>



Exposez en quelques lignes votre projet professionnel :

.....

.....

.....

.....

.....

Dans quelle mesure l'action de formation demandée s'inscrit dans votre projet professionnel ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quel est votre objectif personnel pour cette montée en compétences ?

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous des connaissances dans le domaine que vous souhaitez exploiter ?

.....

.....

Document actualisé le 23/01/2024



.....
.....
.....

Quels sont les facteurs qui pourraient freiner votre réussite ?

.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom :

certifie exact les renseignements fournis dans ce document.

Fait à

Le

Signature du candidat :