



DOSSIER DE CANDIDATURE

Réaliser une gamme de desserts contemporains et de saison pour sa boutique ou son restaurant

Identité :

NOM :

PRÉNOM :

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 19/04/2024



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 ?

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.

Document actualisé le 19/04/2024



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

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

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

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

Document actualisé le 19/04/2024



ANALYSE DE LA VIABILITÉ DE VOTRE PROJET

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 ?

.....

.....

.....

.....

.....

Document actualisé le 19/04/2024



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

.....

.....

.....

.....

.....

Quel est l'objectif et quels sont les résultats que vous souhaitez atteindre dans votre activité ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quelle clientèle ciblez-vous ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quel est le nombre annuel de clients potentiels que vous pourriez avoir ?

.....

.....

.....

.....

.....

Document actualisé le 19/04/2024



Quel est le chiffre d'affaires potentiel que vous espérez réaliser par an ?

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

Quels sont les facteurs qui pourraient freiner votre réussite ?

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

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom :

certifie exacts les renseignements fournis dans ce document.

Fait à

Le

Signature du candidat :

Document actualisé le 19/04/2024