



# DOSSIER DE CANDIDATURE 2024-2025



FAIRE ESS  
1011 rue du Pont de Lavérune  
CS 70022  
34077 MONTPELLIER Cedex 3

### Préambule :

*Le dossier de candidature est à renseigner le plus précisément possible et à nous renvoyer sous format numérique.*

*N'hésitez pas à utiliser autant d'espace que nécessaire.*

*Les renseignements donnés sur chaque question sont des éléments d'analyse de votre candidature. Ils permettent un positionnement de votre situation professionnelle et de votre entreprise au regard de ce qui sera travaillé durant la formation de Dirigeant d'Entreprise de l'Economie Sociale et Solidaire. Un entretien individuel viendra compléter l'examen de votre candidature si ce dossier est validé. A défaut, un retour concernant la non-adéquation de votre profil vous sera adressé et ces éléments pourront vous permettre de candidater ultérieurement après évolution des éléments mentionnés.*

*Si certaines informations vous paraissent confidentielles et non diffusables au-delà de l'analyse de votre candidature, merci de nous en faire-part et de les mentionner en tant que tel dans le texte.*

**Date d'envoi du dossier d'inscription :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## **1. VOS COORDONNEES PERSONNELLES :**

- NOM :
- Prénom :
- Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Lieu de naissance (ville et département) :
- Adresse :
- Code postal et ville :
- Téléphone (s) personnel (s) : Fixe / Portable
- E-mail personnel :

## **2. VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE et FORMATION**

- Etes-vous salarié(e) ?  OUI  NON, précisez :
- Type de contrat :  CDD  CDI  Autre, précisez
- Nature du contrat :  Secteur privé  Secteur public  
 Temps plein  Temps partiel
- Intitulé de votre poste :
- Date d'embauche sur ce poste : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Titre ou diplôme (intitulé exact) :
- Année d'obtention :



**→ Quelles sont les problématiques actuelles de votre entreprise ?**

**→ Quels sont les axes de développement et les projets ?**

**→ Est-ce que votre gouvernance est associée à votre projet de formation ?**

#### **4. VOS ATTENTES PAR RAPPORT A LA FORMATION**

**→ Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?**

**→ Quelles sont les problématiques relatives à la fonction managériales que vous souhaitez aborder au cours de cette formation (merci de bien développer pour chaque item coché) ?**

- Revoir ou réaliser un diagnostic global systémique de mon entreprise (préciser si vous disposez d'un diagnostic récent)
- Problématiques liées au projet stratégique de mon entreprise (le revoir ou le réaliser, problèmes d'adhésion des parties prenantes, etc)
- Problématiques liées à la gouvernance de mon entreprise
- Problématiques liées au management
- Problématiques liées à la gestion des ressources humaines
- Problématiques liées à l'organisation de la structure et des activités
- Problématiques liées à la gestion financière

Autres, précisez :

**→ Souhaitez-vous certifier le titre ou êtes-vous dans une simple démarche d'acquisition de compétences ?**

## 5. LE FINANCEMENT PREVISIONNEL DE VOTRE FORMATION

- Branche professionnelle et CCN dont relève votre structure :
- Votre OPCO :

### → Quel(s) financement(s) avez-vous ou souhaitez-vous mobiliser ?

- Plan de développement de l'entreprise : \_\_\_\_\_ €
- CPF : \_\_\_\_\_ €
- CPF de transition : \_\_\_\_\_ €
- Autre, précisez :

Reste à charge pour vous : \_\_\_\_\_ €

## 6. ELEMENTS ADMINISTRATIFS EN VUE D'UNE CONVENTION DE FORMATION

*Ces éléments sont demandés à titre prévisionnel et ne seront utilisés qu'en cas d'engagement dans la formation.*

Votre numéro de sécurité sociale (10 premiers chiffres) :

Numéro SIRET de l'entreprise :

Service administratif sur le suivi de la formation : *Interlocuteur Nom, adresse mail, téléphone*

Service facturation (Si différent) : *Interlocuteur Nom, adresse mail, téléphone*

Signataire de la convention de formation :

OPCO

Nom de l'OPCO :

Numéro d'adhérent :

Interlocuteur : (nom, prénom, adresse, téléphone, mail)

Réseau :

Adhésion réseau régional :

Nom de l'interlocuteur en charge du suivi de l'entreprise :

Réseau National :

*En tant qu'apprenant en situation de handicap, vous pouvez bénéficier de compensations, d'aides humaines et techniques. Ces aménagements concernent également vos temps de certifications pour avoir autant de chances de réussite que les autres.*

*Notre campus des métiers et des formations de l'économie Sociales et Solidaire sont accessibles aux personnes en situation de handicap. Pour toute adaptation, merci de nous en informer.*

Avez-vous besoin d'un aménagement particulier en tant qu'apprenant en situation de handicap :

OUI

NON

#### **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

- Le présent formulaire dûment rempli
- Votre CV
- Une lettre de demande d'inscription à la formation

Pour tous renseignements complémentaires et envoi du dossier d'inscription, vous pouvez contacter :

**Elvina COMPAS** Assistante pédagogique : [deessoccitanie@faire-ess.fr](mailto:deessoccitanie@faire-ess.fr)  
**Clémentine MARTI** cadre pédagogique : [clementine.marti@faire-ess.fr](mailto:clementine.marti@faire-ess.fr)

#### **Réservé à l'administration**

- Admissible
- Non admissible - Préciser pourquoi :