

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Formation « Responsable Associatif » 2021

À retourner dûment complété avec les pièces demandées pour l'inscription

Formation financée par la Collectivité Territoriale de la Martinique
Indemnisée par le Pôle Emploi

- Option 1** : Cadre administratif et de gestion du secteur associatif d'action sociale
- Option 2** : Initiation à la vie coopérative : gouvernance, management, droit, gestion des coopératives
- Option 1 et 2**
- Sans option**

Souhaitez-vous être accompagné pour compléter le dossier de candidature ? Oui Non

Si oui, veuillez contacter le Pôle Formation au 0596 38 38 12/0596 38 38 18 ou 0696 43 59 59/0696 81 18 60

IDENTITÉ DU CANDIDAT

*Champ obligatoire

Nom marital :

*Nom d'usage :

*Prénom (s) :

* Sexe : Féminin Masculin

Etes- vous en situation de handicap : Oui Non

Si oui, souhaitez-vous être accompagné dans votre parcours ? Oui Non

J J M M A A A A

*Date et lieu de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Age : *Nationalité :

Permis B : Oui Non

Si non, moyen de transport :



☎ Domicile : Professionnel :

☎ * Portable :

*@

DOMICILIATION

Adresse* :

.....

.....

Code Postal* : Ville* :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

1- DIPLÔMES SCOLAIRES ET/OU UNIVERSITAIRES*

Année	Intitulé	Établissement	Niveau	Date d'obtention	Copie du document (cadre réservé à l'IMS)
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>



2- VIE ACTIVE*

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle ? Oui Non

Si oui, remplir le tableau ci-dessous (les trois dernières années) :

Nature de votre emploi	Dates	Nom et adresse des employeurs	Salarié(e), CDD, CDI, bénévole, autres ...)

Si non, êtes-vous inscrit comme demandeur d'emploi* ?

- Au Pôle Emploi ? Oui Non
- Référent au Pôle Emploi :
- Si oui, le numéro d'identifiant :

ASSURANCE*

N° de Contrat Responsabilité Civile :

Nom de la compagnie d'Assurance :

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e).....déclare sur l'honneur :

- ****** autoriser / ne pas autoriser l'Institut Martiniquais du Sport à diffuser sur le site internet et/ou le journal interne, ainsi que sur tout document de l'établissement les photos et/ou vidéos me concernant prises lors d'activités de formation. Cette autorisation n'est valable que dans ce cadre et ne peut donner lieu à aucune poursuite ni à une quelconque indemnisation.
- avoir pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation.
- attester que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables. La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

**** Cocher la case correspondante**



*Les informations recueillies sur ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'INSTITUT MARTINICAIS DU SPORT – Quartier Mangot Vulcin - Route du Vert Pré - 97232 Lamentin, représenté par Grégory EUPHROSINE son représentant légal. Vos informations personnelles sont destinées à constituer votre dossier de candidature. La base légale du traitement est votre consentement.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : le Directeur général, la Responsable formation et/ou un collaborateur du service formation.

En cas d'issue négative à votre candidature, l'INSTITUT MARTINICAIS DU SPORT vous informera qu'il souhaite conserver votre dossier, afin de vous laisser la possibilité d'en demander la destruction.

Si vous ne demandez pas la destruction de votre dossier, les données sont automatiquement détruites 2 ans après le dernier contact. Seul votre accord formel permettra une conservation plus longue.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter l'INSTITUT MARTINICAIS DU SPORT – Quartier Mangot Vulcin - Route du Vert Pré - 97232 Lamentin, représenté par Grégory EUPHROSINE à l'adresse mail suivante : contact@ims.mq.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

A Le / / 2021

Signature obligatoire du candidat précédée de la mention « lu et approuvé »



PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

1- Justificatifs nécessaires à la constitution de votre dossier administratif

- 1 photo d'identité avec le nom, prénom et formation au dos, dont une collée en haut à droite du dossier d'inscription ;
- 1 Photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport ou Photocopie de la carte de séjour (ou son récépissé) pour les candidats de nationalité étrangère ;
- 2 enveloppes longues (22x11 cm) - 2 timbres (au tarif prioritaire en vigueur) ;
- Une attestation d'assurance en Responsabilité Civile (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
- Curriculum Vitae

CONTACTS IMS

Le dossier complet est à retourner au Pôle Formation de l'IMS :

Quartier Mangot Vulcin – Route du Vert-Pré

97232 LE LAMENTIN

Accueil

☎ 0596 38 38 00

Pôle formation :

- Arielle PYRAM ☎ 0596 38 38 12 / 0696 43 59 59
- Tatiana SÉRAPHIN ☎ 0596 38 38 18

Mail : dir.formation@ims.mq

Aucun dossier incomplet ne sera accepté

DATE DE REMISE BUTOIRE LE



le **cnam**
Centre
d'économie sociale **cestes**



Collectivité
Territoriale
de Martinique



l'Europe
s'engage
en Martinique
avec le FSE

