

---

## **DOSSIER DE CANDIDATURE**

---

**Préparation aux soutenances et approche théâtrale de la communication et de la prise de parole en public**

**IDENTITÉ :**

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

N° tél. : ..... N° port. : .....

E-mail : .....

**FORMATION :**

Diplômes obtenus : .....

.....

.....

*Document actualisé le 12/02/2025*

Langue maternelle : .....

Langues étrangères parlées : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE:**

- Demandeur d'emploi                       Indemnisé                       Non indemnisé
- Salarié     Stagiaire

Autre : .....

**COMMENT ÉVALUEZ-VOUS... (1 étant le plus faible, 4 le plus fort)**

1) Votre capacité à parler en public	1	2	3	4
2) Votre gestion du stress	1	2	3	4
3) Votre sens de l'écoute	1	2	3	4
4) Vos capacités de négociation	1	2	3	4
5) Vos facultés d'improvisation	1	2	3	4
6) Votre sens de l'observation	1	2	3	4
7) Votre éloquence	1	2	3	4

**QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS POUR SUIVRE LA FORMATION ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Document actualisé le 12/02/2025*

**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.

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

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

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

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

*Document actualisé le 12/02/2025*

## 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 ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont les facteurs qui pourraient freiner votre réussite ?

.....

.....

.....

.....

.....

*Document actualisé le 12/02/2025*

Avez-vous des connaissances et/ou compétences dans le domaine vers lequel vous envisagez de vous diriger ?

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom : .....

*Certifie exacts les renseignements fournis dans ce document.*

Fait à .....

Le .....

Signature du candidat :

*Document actualisé le 12/02/2025*