

---

## **DOSSIER DE CANDIDATURE**

---

### **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 23/03/2025*

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 23/03/2025*

**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 23/03/2025*

## 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 23/03/2025*

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 23/03/2025*