

FICHE DE POSITIONNEMENT

OFC Auchel

03 66 09 76 94

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Date

Rempli par

Origine du contact

Formation demandée

Motivations (facteurs qui poussent la candidat) :

ÉTAT CIVIL

Nom

Prénom

Date de naissance

Âge

Lieu de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Portable

E-mail

SITUATION ACTUELLE

☐ Demandeur d'emploi

☐ Salarié

☐ Autre :

Expérience professionnelle

PROJET PROFESSIONNEL

Préciser le niveau de mobilité et les éléments d'exigence :

PERMIS DE CONDUIRE

Catégorie	Date d'obtention	Civile ou militaire	Expérience sur véhicule

Moyen de locomotion :

☐ Oui ☐ Non

SITUATION FAMILIALE

Contraintes horaires éventuelles

CAPACITÉ À INTÉGRER LA FORMATION

Éléments à vérifier	Oui	Non	Commentaires
Acceptation des contraintes liées à la formation	☐	☐	
Acceptation des contraintes horaires <i>(horaires de formation normale ou en équipe)</i>	☐	☐	
Capacité à gérer son organisation personnelle et familiale en étant en formation <i>(temps de travail personnel)</i>	☐	☐	
Capacité à s'intégrer dans un groupe de formation <i>(comportement, expression orale...)</i>	☐	☐	
Le stagiaire a une présentation compatible avec la formation visée.	☐	☐	
Expérience préalable éventuelle	☐	☐	

Date :

Signature :