

Dossier de Candidature

Centre de formation Les Z'Apprenants

Ce dossier, accompagné des pièces jointes (pièce d'identité du candidat + du représentant) est à retourner dûment complété et signé à :
coordination.hptformations@gmail.com ou par voie postale au 10B rue de Nantes - Challans

Contact : Camille de Ravinel
06 15 89 21 30

coordination.hptformations@gmail.com

Candidat :

Ce dossier est rempli par :

- ☐ Le candidat
☐ Une autre personne (Nom + statut) :

☐ Mme ☐ M.

Nom:

Prénom:

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Situation familiale:

Nationalité:

Association HoriZons Pour Tous – Centre de Formation Les Z'Apprenants

Adresse siège social : 8 rue de la Poctière – 85300 Challans

Siret : 924 200 447 00010 - NDA: NDA 52850301785

Coordination.hptformations@gmail.com

Adresse:
CodePostal:
Ville :
Pays:
Tél.
E-mail :

Situation actuelle

- ☐ Candidat est-il accueilli en institution? :.....
☐ Tuteur/curateur:
☐ Reconnaissance RQTH:.....
☐ Suivi ou référent
éducatif :service+contact.....
☐ Demandeur d'emploi - N° France Travail / Cap Emploi :.....

Besoins et spécificité d'accompagnement :

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

Votre parcours en quelques éléments :

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

Pour quelle formation candidatez-vous ?

- ☐ **Hôtellerie/restauration :**

cochez si vous le savez déjà

Association HoriZons Pour Tous – Centre de Formation Les Z'Apprenants

Adresse siège social : 8 rue de la Poctière – 85300 Challans

Siret : 924 200 447 00010 - NDA: NDA 52850301785

Coordination.hptformations@gmail.com

- ☐ parcours Aide de Cuisine
- ☐ parcours Hôtesse/hôte de salle

commentaire :

Votre motivation pour cette formation en quelques éléments :

.....

.....

.....

.....

Votre envie/ambition professionnelle post-formation en quelques éléments :

.....

.....

.....

.....

Prix de la formation : 2800€ + 200€ de frais de dossier

Comment pensez-vous financer votre formation ?

Organisme (s) financeur (s) : ☐ Total ☐ Partiel

Financement personnel : ☐ Total ☐ Partiel



Facilités d'accueil pour les
personnes en situation de
handicap.

A ce titre des modalités spécifiques peuvent être individualisées après réception du dossier de candidature. Le **réfèrent handicap** vous contactera si nécessaire.

Association HoriZons Pour Tous – Centre de Formation Les Z'Apprenants

Adresse siège social : 8 rue de la Poctière – 85300 Challans

Siret : 924 200 447 00010 - NDA: NDA 52850301785

Coordination.hptformations@gmail.com

SIGNATURE DU PARTICIPANT et/ou REPRESENTANT:

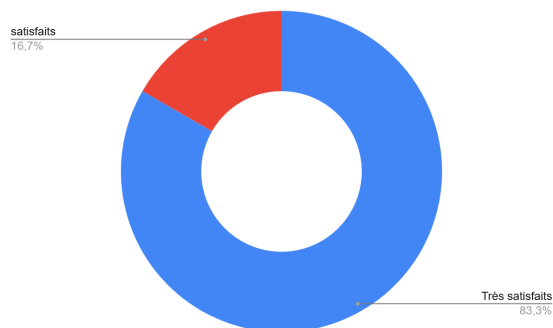
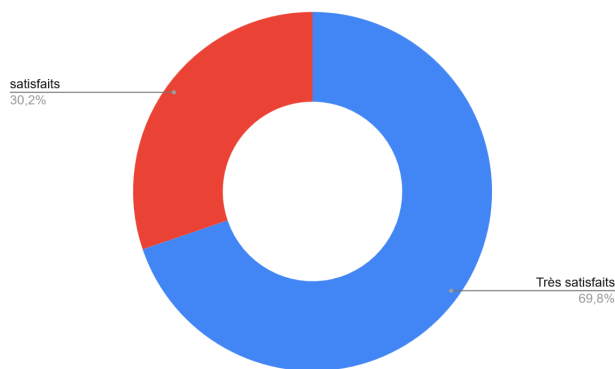
Pièces à joindre:

- une pièce d'identité de l'apprenant + de son représentant
- un CV (il sera utilisé et refait avec la formatrice)

Informations satisfactions:

Satisfaction apprenants (session printemps 2025)

Satisfaction parents/référents (session printemps 2025)



Évaluation à chaud pour les apprenants (session printemps 2025)

Satisfaction:

Durée totale de la formation 6/10

Organisation de la formation sur la semaine : 8/10

Supports de la formation : 7/10

Efficacité de la formation : 9/10

Formation recommandée par les apprenants : 10/10

Insertion post formation

Ces données seront disponibles début 2026, 6 mois après la fin de la première session de formation.

Association HoriZons Pour Tous – Centre de Formation Les Z'Apprenants

Adresse siège social : 8 rue de la Poctière – 85300 Challans

Siret : 924 200 447 00010 - NDA: NDA 52850301785

Coordination.hptformations@gmail.com