

Cycle de Formation de Dirigeant d'Entreprise de l'Économie Sociale et Solidaire

DEESS

DOSSIER DE CANDIDATURE DEESS Région Centre-Val de Loire



Préambule :

Le dossier de candidature est à renseigner le plus précisément possible et à nous renvoyer sous format numérique.

N'hésitez pas à utiliser autant d'espace que nécessaire.

Les renseignements donnés sur chaque question sont des éléments d'analyse de votre candidature. Ils permettent un positionnement de votre situation professionnelle et de votre entreprise au regard de ce qui sera travaillé durant la formation de Dirigeant d'Entreprise de l'Economie Sociale et Solidaire. Un entretien individuel viendra compléter l'examen de votre candidature si ce dossier est validé. A défaut, un retour concernant la non-adéquation de votre profil vous sera adressé et ces éléments pourront vous permettre de candidater ultérieurement après évolution des éléments mentionnés.

Date d'envoi du dossier d'inscription : ____/____/____

1. VOS COORDONNEES PERSONNELLES

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Lieu de naissance (ville et département) :
- Adresse postale :
- Code postal : Ville :
- Téléphone(s) personnel(s) :
Portable :Fixe :
- E-mail personnel :

2. VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

OUI NON Autre, précisez :

- Etes-vous salarié(e) ?
 CDD CDI
 Secteur privé Secteur public
- Type de contrat :
 Temps plein Temps partiel
- Nature du contrat :
- Intitulé de votre poste :
- Date d'embauche sur ce poste : ../...../.....

Expériences professionnelles et engagements dans le secteur de l'économie sociale et solidaire

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonction exercée/ Poste occupé (Rémunéré ou bénévole)

Autres expériences professionnelles

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonction exercée/ Poste occupé (Rémunéré ou bénévole)

Formations suivies (formations initiales et continues, formations certifiantes, qualifiantes)

Année	Organisme, établissement, université	Nature de la formation (Initiale, continue, certifiante ...)

3. VOTRE STRUCTURE (s'il s'agit d'un projet d'entreprise de l'ESS, merci de renseigner toutes les informations possibles en prévisionnel daté)

- Dénomination sociale :
- Statut de la structure :
 - Association
 - SCOP
 - SCIC
 - Mutuelle

 - Administration/Collectivité
 - Fondation
 - Société commerciale (SAS, SARL ...) avec aarément
- Nom du directeur.rice et/ou du président.e le cas échéant :
.....
- Adresse postale :
.....
- Code postal : Ville :
- Téléphone(s) professionnel(s) : Portable :.....
Fixe :
- E-mail professionnel :
- Date de création :/...../.....
- Adhésion de l'entreprise à un ou plusieurs réseaux, lesquels ?
.....
- Secteur(s) d'activité(s) : lister les secteurs selon nomenclature en vigueur :
.....
- Quelles sont les activités ou services proposés par votre structure :
.....

- Bénéficiaires / public concerné :
- Mode d'organisation des activités (départements, pôles, secteurs...) ou joindre un organigramme :
.....
- Nombre de salarié(e)s : Nombre d'ETP :
- Nombre de cadres :
- Nombre d'administrateur.rices :
- Nombre de bénévoles non administrateurs :
- Nombre d'adhérent(e)s / d'usagers :
- Budget global (ou CA) :
- Nombre de sites géographiques et localisation :
- Nombre de principaux partenaires :
- Principaux financeurs ou clients :

→ Quelles sont les problématiques et enjeux actuels de votre entreprise ?

.....

.....

.....

.....

→ Quels sont les axes de développement et les projets ?

.....

.....

.....

.....

4. VOS ATTENTES PAR RAPPORT A LA FORMATION

→ Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?

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

→ Quelles sont les problématiques relatives à la fonction managériales que vous souhaitez aborder au cours de cette formation ? (merci de bien développer pour chaque item coché)

- Revoir ou réaliser un diagnostic global systémique de mon entreprise (préciser si vous disposez d'un diagnostic récent)
- Problématiques liées au projet stratégique de mon entreprise (le revoir ou le réaliser, problèmes d'adhésion des parties prenantes, etc)
- Problématiques liées à la gouvernance de mon entreprise
- Problématiques liées au management
- Problématiques liées à la gestion des ressources humaines
- Problématiques liées à l'organisation de la structure et des activités
- Problématiques liées à la gestion financière
- Autres, précisez :

→ Comment souhaitez-vous certifier le titre DEESS ?

- Parcours complet Parcours modularisé (par blocs)

5. LE FINANCEMENT PREVISIONNEL DE VOTRE FORMATION

- Branche professionnelle dont relève votre structure :
- Convention collective de votre structure :
- Votre OPCO :

→ Quel(s) financement(s) avez-vous mobilisé(s) ?

- Plan de développement de l'entreprise
- CPF CPF de Transition
- Autofinancement Autres, précisez :7.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Le présent formulaire dûment rempli
- Votre Curriculum Vitae
- Une lettre de demande d'inscription à la formation
- Un organigramme de la structure (s'il existe)

Pour tous renseignements complémentaires et envoi du dossier d'inscription, vous pouvez contacter :

Valérie LARMIGNAT – Responsable formation
valerie.larmignat@erts-olivet.org / 02 38 69 96 13

Virginie FESNIN – Assistante de formation
deess@erts-olivet.org / 02 38 76 30 00

Réservé à l'administration

- Admissible
- Non admissible - Préciser pourquoi :

Déclaration d'activité enregistrée sur le N° 91340190634 cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat