



FORMULAIRE DE CANDIDATURE.

Merci de compléter ce formulaire et de nous le retourner à lbfc.contact@gmail.com.

Il nous permet de vérifier si cette formation correspond bien à votre situation et à votre projet.

- ☒ Vous recevrez une réponse par mail sous 72h maximum (hors we).
- ☒ Si votre candidature est acceptée, les accès à la formation vous seront envoyés directement.

1. Vos informations

- Nom
- Prénom :
- Adresse e-mail :
- Numéro de téléphone :
- Date de naissance :
- Disposez-vous d'un ordinateur ou d'une tablette ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
- Disposez-vous d'une connexion internet haut débit ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

2. Votre situation actuelle

- **Quel est votre statut actuel ?**
 - ☐ Salarié(e)
 - ☐ Indépendant(e) / Chef(fe) d'entreprise
 - ☐ Demandeur d'emploi
 - ☐ Étudiant(e)
 - ☐ Autre :
- **Que faites-vous actuellement ? (activité, domaine, poste...)**

.....
.....



3. Votre projet & vos attentes

- **Quel est votre projet ?** *(en quelques mots : création d'entreprise, reconversion, secteur d'activité, développement d'activité, management d'équipe...)*

.....

.....

- **Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?**

.....

.....

- **Qu'attendez-vous concrètement de cette formation ?**

.....

.....

- **Où en êtes-vous dans votre projet ?**

- ☐ Aucune idée
- ☐ Idée en réflexion
- ☐ Projet en préparation
- ☐ Projet déjà commencé

- **Avez-vous déjà mis en place des choses pour avancer ? Si oui, citez les :**

.....

.....

4. Accessibilité & accompagnement

- **Avez-vous un handicap ou des besoins spécifiques nécessitant un aménagement pour suivre la formation ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui → précisez :

(Vous pouvez aussi contacter notre référent handicap, Léonie Michaud, à l'adresse suivante : lbfc.contact@gmail.com. Ainsi, elle étudiera comment adapter au mieux votre parcours si nécessaire.)

Date et signature : _____