

▶ **International :**

| Langues étrangères pratiquées | Niveau | Nombre d'années d'études / Séjours (pays – durée) |
|-------------------------------|---|---|
| Anglais | <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Courant | |
| Autres (s) : | <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Courant | |

▶ **Informatique :**

Possédez-vous un ordinateur :

- Oui : PC fixe Mac fixe PC Portable Mac Portable
 Non

Principaux logiciels pratiqués :

- Word (ou traitement texte) oui non
Excel (ou traitement données) oui non
Traitement image : oui – précisez : non
Traitement son oui – précisez : non
Montage vidéo oui – précisez : non
Autres (précisez) : oui – précisez :

▶ **Nombre d'années d'expérience professionnelle :**

▶ **Expériences professionnelles et extra-professionnelles** en cinéma / audiovisuel et/ ou multimédia

Précisez leurs natures, durées et dans quelles sociétés vous avez travaillé

► **Dernier emploi occupé**

Qualification

Dates

Nom et adresse
de l'employeur

► **Qu'attendez-vous de cette formation ? En quoi répond-elle à votre projet professionnel ?**

Avez-vous des perspectives de débouchés ?

► **Comment avez-vous connu 3IS ?**

- Salon : *lequel et dans quelle ville ?* : _____
- Publicité / Presse / Guide (*précisez*) : _____
- Internet : *précisez le site ou moteur de recherche* : _____
- Elève / stagiaire ou ancien élève / stagiaire de 3IS
- Professionnel du secteur audiovisuel / cinéma
- Services d'aides à la formation et l'emploi : *lequel ?* : _____
- Autre moyen (*précisez*) : _____

► **Pièces à joindre impérativement au dossier :**

- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation
- Photocopie du dernier diplôme obtenu

► Statut

• Salarié en CDI

- Ayant droit au plan de formation entreprise
- Ayant droit au Droit Individuel de Formation
- Ayant droit à un Congé Individuel de Formation
- Autre cas (préciser) :

Nom et coordonnées de l'**employeur**

| | |
|---|-------------|
| Entreprise : Adresse : Droit Individuel à la Formation Personne responsable du service formation ou contact administratif : | Téléphone : |
|---|-------------|

Organisme de financement

Adresse :
Téléphone :
Contact :

• Salarié en CDD

- Ayant droit à un Congé Individuel de Formation

Organisme de financement

Adresse :
Téléphone :
Contact :

• Demandeur d'emploi

Date d'inscription
à l'**ANPE**

Montant de l'allocation
de chômage perçue

- Intérimaire / Intermittent du spectacle ayant droit à un CIF**
- Bénéficiaire du PARE depuis le _____
- Bénéficiaire du RMI depuis le _____
- Autre cas (préciser) : _____

Coordonnées de l'**ANPE /**
ASSEDIC
Contact :

Organisme (s) participant au financement du stage (OPCA, AFDAS, FNE, DDTE, Caisse de Retraite, Conseil Général, etc.)

| |
|---|
| Adresse : Téléphone : Contact : |
|---|

Réservé à l'administration ► Dossier reçu le : _____ ► Date du RV : _____

Observations :

| |
|--|
| |
|--|