

MEDIATEUR DU TRAVAIL : Devenir expert de la médiation des conflits inter-salariés

Ce dossier doit nous permettre de répondre plus efficacement à votre demande. Nous vous remercions d'en compléter le plus précisément possible les rubriques et de le retourner par mail. Après étude de ce dossier, nous vous recontacterons.

ETAT CIVIL

Nom : N° INE (n° qui figure sur les relevés de notes à partir de 1955 :
Nom de naissance :
Prénom : Tel. Portable :
Date de naissance : Email :
Ville de naissance : Adresse postale :
N° Sécurité Sociale :
Nationalité :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FORMATION ?

Par relation. Précisez :
 En consultant le site Internet de CY Cergy Paris Université Précisez :
 En faisant une recherche sur Internet. Précisez :
 Par les réseaux sociaux (Facebook, LinkedIn, etc.). Précisez :
 Par la presse. Précisez :
 Par votre service des Ressources Humaines. Précisez :
 Lors d'un salon. Précisez :
 Par un e-mailing. Précisez :
 Autre : Précisez :

SITUATION ACTUELLE

Vous exercez actuellement une activité professionnelle

Secteur :

Fonction exercée :

Missions principales :

.....

.....

Vous êtes sans emploi

Etes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ?

Non Oui, depuis le :

Si oui, adresse du Pôle Emploi :

.....

.....

PARCOURS DE FORMATION

L'objectif de cette rubrique est de permettre de faire l'inventaire de vos acquis par la formation. Selon votre projet, vous pourrez être amené(e), par la suite, à justifier tout ou partie des informations que vous allez fournir. Merci de compléter le tableau suivant en commençant par les formations les plus récentes.

Formations initiales et continues diplômantes

Années	Etablissement fréquenté	Intitulé exact du diplôme	Niveau de Diplôme (Licence, Master...)	Diplôme obtenu	
				Oui	Non

MERCI DE JOINDRE LA COPIE DES DIPLÔMES INDIQUES CI-DESSUS

PLACE DE LA MEDIATION

Tour NOVA, 71 boulevard National 92 250 La Garenne Colombes

CONTACT : contact@placedelamediation.com

Formations complémentaires

Années	Nature de la formation et niveau	Durée	Organisme

FINANCEMENT

Quelle prise en charge financière envisagez-vous ?

- J'envisage de payer la formation individuellement
 - Je paierai en une seule fois avant le démarrage de la formation par chèque ou virement bancaire (preuve de virement à l'appui)
 - Je paierai en 3 fois sans frais par prélèvements automatiques
- J'envisage de faire payer la formation par un tiers (entreprise, pôle emploi, autre organisation)
Si c'est un paiement par l'entreprise, merci de faire remplir le « formulaire création entreprise stagiaire » (en annexe)
- Autre financement, précisez :

PIECES A JOINDRE

- 1 CV à jour
- 1 lettre de motivation explicitant votre projet professionnel
- 1 photocopie de tous vos diplômes
- 1 photo d'identité couleur (format électronique .JPG)
- 1 photocopie d'une pièce d'identité (CNI recto/verso ou passeport)
- 1 photocopie de la carte vitale (recto/verso)

Merci d'envoyer votre dossier de candidature

Par courrier

OU

par mail

A l'attention de Marie José GAVA
Place de la Médiation
Tour Nova
71 boulevard National
92 250 La Garenne Colombes

contact@placedelamediation.com

PLACE DE LA MEDIATION

Tour NOVA, 71 boulevard National 92 250 La Garenne Colombes

CONTACT : contact@placedelamediation.com

STAGIAIRE

Nom et Prénom du Stagiaire

.....
.....

Formation suivie

.....
.....

Nom du Gestionnaire CY

.....

ENTREPRISE DU STAGIAIRE

NOM

.....
.....

Adresse

.....
.....

Nom, prénom et
qualité du
signataire de la
convention

.....
.....

Nom, prénom et
mail du contact
(pour envoi de la
convention)

.....
.....

N° SIRET

Pour les entreprises étrangères
UE : n° ident. TVA

ADRESSE DE FACTURATION (si différente)

NOM

.....
.....

Adresse

.....
.....

N° SIRET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bon de commande non

oui, Si oui, ce bon de commande devra obligatoirement être joint à
la convention de formation signée.

LE :

Tampon de l'entreprise

PLACE DE LA MEDIATION

Tour NOVA, 71 boulevard National 92 250 La Garenne Colombes

CONTACT : contact@placedelamediation.com