

LIVRET 1

Le guide pratique de la VAE du candidat est téléchargeable sur le site www.tecomah.fr

- RCAF « Responsable Commercial en Agrofourniture »**
Certification professionnelle, code 210w, de niveau II (Fr) et de niveau 6 (Eu), enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles, par arrêté du 19 avril 2011 publié au Journal Officiel du 12 mai 2011
- MD2A « Manager d'Affaires en Agrobusiness »**
Certification professionnelle, code 221w et 312n, de niveau I (Fr) et de niveau 7 (Eu), enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles, par arrêté du 27 novembre 2012 publié au Journal Officiel du 9 décembre 2012
- RTAES « Responsable Technique en Aménagement d'Espaces Sportifs »**
Certification professionnelle, code 214r, de niveau II (Fr) et de niveau 6 (Eu), enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles, par arrêté du 6 mai 2015 publié au Journal Officiel du 27 mai 2015

TECOMAH, l'Ecole de l'Environnement et du Cadre de Vie
Chambre de Commerce et d'Industrie Région Paris Ile-de-France
Département formation continue
Chemin de l'Orme Rond - BP56
78356 JOUY-EN-JOSAS CEDEX
Tel : 01 39 67 12 00 www.tecomah.fr

Photo
du
candidat

VOTRE IDENTITE

CANDIDAT

NOM (Mme/M) : Prénom :
NOM de naissance :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville : Téléphone (1) :
E.mail :@..... Téléphone (2) :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous êtes actuellement :
salarié travailleur indépendant bénévole demandeur d'emploi
autre précisez :

RECEVABILITE DE LA DEMANDE

Cadre réservé à l'école

Date de réception du dossier : _____ Cachet de l'établissement
N° d'enregistrement : _____
Demande recevable Demande non recevable
Date de l'étude de recevabilité : _____

MOTIVATIONS DE VOTRE CANDIDATURE

Décrivez en quelques lignes les raisons qui vous amènent à demander la validation de vos acquis de l'expérience.

VOTRE FORMATION

A - VOTRE PARCOURS DE FORMATION INITIALE

Parcours scolaire :

Vos 3 dernières années d'études : _____

Vous avez obtenu un ou des diplômes (1)

1 _____ Année : _____

2 _____ Année : _____

3 _____ Année : _____

(1) Pour justifier de vos diplômes, joindre une photocopie du ou des diplôme(s) en votre possession.

Vous avez obtenu d'autres certifications, titres, diplômes... (2)

(Exemples : CACES, Certiphyto, Brevet d'état, autres...)

1 _____ Année : _____

2 _____ Année : _____

3 _____ Année : _____

(2) Pour justifier, joindre une photocopie du ou des document(s) en votre possession.

Vous êtes autodidacte

B - VOTRE CONNAISSANCE DES LANGUES ETRANGERES

Langue	Lue	Ecrite	Parlée	Bilingue	Score (TOEIC...)
Anglais					
Allemand					
Espagnol					
Autre(s) langue(s)					

C - VOTRE CONNAISSANCE DE L'INFORMATIQUE

Logiciel	Non connu	Débutant	Confirmé
Traitement de texte			
Tableur			
Base de données			
Internet			
Outils de gestion de site internet			
Autre(s) Exemples :SAP®, Photoshop®, Autocad®			

D - VOS FORMATIONS CONTINUES COMPLEMENTAIRES

Listez les différentes formations suivies dans le cadre de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles.

Date	Durée	Intitulé de la Formation	Organisme et Lieu de la formation	Attestation (1)

(1) Pour justifier de vos formations, joindre une photocopie des justificatifs en votre possession.

B - NATURE de VOS EMPLOIS SANS LIEN AVEC LA CERTIFICATION DEMANDEE

Dans un 2^{ème} temps, décrivez vos autres emplois ou fonctions bénévoles **sans relation avec le titre demandé**.

Vous pouvez produire des justificatifs.

Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en changeant de poste.

Remplissez un cadre pour chaque poste occupé et dupliquez le tableau autant de fois que nécessaire.

Nom et adresse de l'employeur ou de l'entité : Téléphone (s) : _____ Mail : _____@_____	Nom du Responsable : Fonction :
Depuis le : _____ jusqu'au _____ Durée en mois : _____	
Temps plein : Temps partiel : Nombre heures/semaine :	Statut dans cette entité : salarié(e) <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/>
Intitulé du poste : Activités exercées :	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Mme / M.

certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements fournis dans le présent dossier et déclare ne pas déposer pour cette année civile :

- ⇒ une autre demande pour le même titre
- ⇒ plus de trois demandes de validation pour des diplômes ou titres différents

Fait à :

Le :

Signature du candidat :

TECOMAH se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations. En cas de fausses déclarations, l'obtention du titre vous sera refusée, et l'école sera tenue de déposer plainte contre vous en référence aux articles 441-1 et 441-6 du code pénal.

TECOMAH, école de la CCI Paris Ile de France collecte ces données afin de pouvoir répondre à la demande de l'entreprise et du stagiaire et au-delà les tenir informés des actualités de l'école. Aucune information personnelle n'est cédée à des tiers. Vous disposez également d'un droit de modification et de suppression des données à caractère personnel vous concernant auprès de fc-tecomah@cci-paris-idf.fr

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce dossier et de joindre les pièces suivantes :

- ❖ un C.V.détaillé
- ❖ une photo d'identité collée sur le dossier renseigné
- ❖ un chèque de 130 euros
- ❖ les justificatifs suivants :

Identité	<ul style="list-style-type: none"> ➤ photocopie de la carte d'identité – recto/verso ➤ ou du passeport ➤ ou de la carte de séjour en cours de validité 	
Niveau de formation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Photocopie des diplômes ➤ Attestation(s) de stage et programme des stages suivis 	
Expérience professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Certificats de travail ➤ Ou attestations d'employeur(s) ➤ Ou bulletins de salaire si vous ne souhaitez pas ou ne pouvez pas demander d'attestation d'employeur 	
<i>Emploi salarié</i>		
<i>Gérant de Société salarié</i>		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déclaration fiscale 2031
<i>Emploi non salarié</i>		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déclaration fiscale 2035 plus annexe ➤ Ou déclaration 2342 ➤ Déclaration URSSAF ➤ Ou Kbis
<i>Gérant de société non salarié</i>		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déclaration 2065, si la société est assujettie à l'IS
<i>Activité bénévole, membre actif, ...</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Attestation délivrée par le Président de l'association ➤ Si l'association n'existe plus : déclaration de l'association en préfecture, témoignages d'usagers ou toute autre pièce justificative. 	

*Joignez la photocopie des documents qui peuvent appuyer utilement votre demande.
Les originaux peuvent être demandés lors du dépôt du dossier.*

A retourner en 5 exemplaires à :

TECOMAH

Département formation continue
Chemin de l'Orme Rond - BP56
78356 JOUY-EN-JOSAS CEDEX

AVIS DE RECEVABILITE DE VOTRE DEMANDE

A remplir par le candidat :

NOM (Mme / M) : _____ Prénom : _____
NOM de naissance : _____
Date et lieu de naissance : _____ A _____ dépt. _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone.(1) : _____
E.mail : _____ @ _____ Téléphone.(2) : _____

Certification demandée : **RCAF « Responsable Commercial en Agrofourniture »**

Certification professionnelle, code 210w, de niveau II (Fr) et de niveau 6 (Eu), enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles, par arrêté du 19 avril 2011 publié au Journal Officiel du 12 mai 2011

MD2A « Manager d'Affaires en Agrobusiness »

Certification professionnelle, code 221w et 312n, de niveau I (Fr) et de niveau 7 (Eu), enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles, par arrêté du 27 novembre 2012 publié au Journal Officiel du 9 décembre 2012

RTAES « Responsable Technique en Aménagement d'Espaces Sportifs »

Certification professionnelle, code 214r, de niveau II (Fr) et de niveau 6 (Eu), enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles, par arrêté du 6 mai 2015 publié au Journal Officiel du 27 mai 2015

A remplir par TECOMAH :

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre dossier de demande de validation des acquis de l'expérience pour le titre de

- RCAB « Responsable Commercial en Agrobusiness »
- MD2A « Manager d'Affaires en Agrobusiness »
- RTAES « Responsable Technique en Aménagement d'Espaces Sportifs »

Date de réception, le : /__ / __ / ____ /

Votre dossier est enregistré par mes services, sous le numéro : _____

Vous voudrez bien conserver ce numéro et le rappeler dans toute correspondance concernant votre demande.

Vous recevrez un courrier à réception de ce livret I avec l'avis de recevabilité du présent document.

Veuillez noter que votre demande est :

Recevable

Non recevable

Au regard des critères suivants :

Durée totale d'expérience

Rapport avec le champ du titre demandé

Nombre de dossier déposé

Commentaires :

.....
.....

Le : à :

Nom du Directeur : Prénom :

Signature du Directeur de TECOMAH :

Cachet de l'Etablissement :