

FORMULAIRE INCUBATEUR DOLCE VITA

Pour nous permettre de vous accompagner au mieux sur votre projet, nous avons besoin de quelques informations vous concernant.

Informations Personnelles

Prénom*

Nom de famille*

Adresse complète*

Téléphone*

Adresse mail*

Age

Votre situation actuelle :

- En poste
- Demandeur d'emploi
- Fin d'études
- En reconversion professionnelle

Avez-vous une expérience dans l'assurance ?

- Oui → **description XXX caractères**
- Non

Vos projets

Quel est votre projet professionnel ? → **Description XXX caractères sur toutes les questions ouvertes**
Comment vous voyez- vous dans 5 ans ?

La formation

Pourquoi souhaitez-vous faire cette formation ?

Que pouvons-nous vous apporter ?

Quels sont vos objectifs à l'issue de la formation ?

Quelle sera la prise en charge financière de la formation ?

Financement multiples

Oui

Non

Organismes Financeurs (plusieurs choix possibles en cas de financements multiples)

Pole Emploi

OPCO

CPF

Individuel

Autre → **lesquels ?**

Vie Professionnelle

Votre parcours étudiant en quelques dates

Votre parcours professionnel

Les compétences que vous avez développées durant votre vie professionnelle

Que souhaitez-vous nous dire de vous en termes professionnels ? Vos atouts ? Les forces à travailler ?

Langues

| | Langue Maternelle | Maitrise parfaite | Maitrise convenable | Débutant |
|--------------|-------------------|-------------------|---------------------|----------|
| français | | | | |
| Anglais | | | | |
| Autre langue | | | | |

Pièces à joindre obligatoirement

- CV
- Lettre de motivation

Nous vous contacterons à réception de votre formulaire dans un délai de 48 à 72heures.