

## Vous êtes **Saisonnier** dans les Hautes-Alpes et vous souhaitez **vous former** ?

*Dès réception de ce questionnaire, un conseiller vous contactera afin de définir ensemble le moyen de financer votre projet de formation.*

Vous êtes :  une Femme  un Homme Age : .....

Quel est votre niveau d'étude : .....

Vous travaillez dans :  Le Briançonnais  L'Embrunais  Le Gapençais

Vous êtes saisonnier ?  Oui  Non

Poste occupé actuellement (ou dernier poste occupé) : .....

Dans quelle structure ? .....

Avez-vous déjà été inscrit(e) à Pole Emploi ?  Oui  Non Sous quel N° : .....

Quels sont vos projets en terme d'emploi, de qualification, de formation et de progression ?  
.....  
.....

Etes-vous prêt à suivre une formation ?  Oui  Non

Si oui, dans quels domaines ? .....

A quelle période de l'année ? .....

Avez-vous déjà effectué des démarches ?  Oui  Non

Si oui, auprès de quel(s) organisme(s) ? .....

Souhaitez-vous être aidé dans vos démarches ?  Oui  Non

Souhaitez vous créer votre entreprise  Oui  Non

Avez-vous été salarié pendant 24 mois dans les 5 dernières années, et pendant 4 mois dans les 12 derniers mois ? (de manière consécutive ou non)  Oui  Non

Connaissez-vous le Congé Individuel de Formation CDD (CIF CDD)  Oui  Non

Connaissez-vous la Validation des Acquis de l'Expérience (VAE)  Oui  Non

Date du jour : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Mail : .....

**Adressez ce questionnaire :**

**Par courrier postal à AGEFOS PME - Le Cadet de Charance - 5 rue Balmens - 05000 GAP**

**Par fax : 04.92.52.46.69 ou par mail [abrunarosso@agefos-pme.com](mailto:abrunarosso@agefos-pme.com)**

Les informations recueillies ne seront diffusées, aux partenaires de l'Accord Saisonniers, qu'à des fins de propositions d'actions de formation et d'évaluation du dispositif