



Devenez  
coach individuel,  
coach d'équipes,  
manager coach,  
Coach en évolution  
professionnelle

## DOSSIER DE CANDIDATURE Formation continue

Mme  Melle  Mr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : ..... Téléphone : ..... Email : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Votre Photo

### Ps : PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

- Une photo d'identité collée dans l'emplacement réservé du présent imprimé
- Un curriculum-vitae détaillé
- Pour les demandeurs d'emploi : prise en charge par Pôle-emploi

**FAROS** INSTITUT

UN REGARD D'AVANCE SUR LE COACHING ET LE MANAGEMENT



## VOTRE CHOIX DE PARCOURS DE FORMATION

Merci de cocher le choix de votre parcours de formation et de comptabiliser le nombre de jours correspondant.

<b>NIVEAU PRATICIEN</b> <input type="checkbox"/>	12 j	<input type="checkbox"/> Les fondamentaux du coaching	<input type="checkbox"/> Manager-Coach	8 j
<b>NIVEAU PROFESSIONNEL</b> <input type="checkbox"/>	13 j	<input type="checkbox"/> Intelligence collective Coaching d'équipes	<input type="checkbox"/> Développement des talents Coaching individuel	14 j
<b>NIVEAU EXPERT</b> <input type="checkbox"/>	2 j	<b>Modules spécifiques</b> Devenir coach entrepreneur – Les lois de l'innovation – Ennéagramme et Coaching ...		
<b>PARCOURS CHOISI</b>		<b>NOMBRE DE JOURS DE FORMATION</b>		

## VOTRE PROJET

En quelques lignes, décrivez votre situation actuelle et vos motivations à entreprendre cette formation :

**FAROS** INSTITUT

UN REGARD D'AVANCE SUR LE COACHING ET LE MANAGEMENT

49, Quai Emile Cormerais 44800 SAINT HERBLAIN | Tél : 02 40 63 02 54 | [www.farosinstitut.com](http://www.farosinstitut.com) | Mail : [contact@farosinstitut.com](mailto:contact@farosinstitut.com)  
SARL au capital de 4 000 € | APE / NAF - INSEE 8559A : Formation Continue d'Adultes | SIRET Greffe du Tribunal de Commerce de Nantes 532 689 809 00038  
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 52 44 06306 44 auprès du Préfet de Région des Pays de la Loire. Cet enregistrement ne vaut pas agrément par l'État.



## VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

<i>Périodes</i>	<i>Votre expérience en quelques lignes</i>	<i>Entreprises</i>

## FORMATION INITIALE

<i>Dates</i>	<i>Diplômes obtenus</i>	<i>Etablissement</i>

## FORMATION COMPLEMENTAIRE

<i>Dates et durée</i>	<i>Spécialité – Intitulé</i>	<i>Etablissement</i>

**FAROS** INSTITUT

UN REGARD D'AVANCE SUR LE COACHING ET LE MANAGEMENT



## FINANCEMENT DE LA FORMATION

Merci de cocher à case correspondante

Si vous êtes :  salarié(e) ou  en profession libérale

Nom de l'entreprise: .....

Profession exercée : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : ..... Téléphone : ..... Email : .....

Plan de formation entreprise :

Personne à contacter : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : ..... Téléphone : ..... Email : .....

Financement dans le cadre du CPF :

Personne à contacter : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable : ..... Téléphone : ..... Email : .....

Congé individuel de formation :

Nom de l'organisme: .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Financement individuel

**FAROS** INSTITUT

UN REGARD D'AVANCE SUR LE COACHING ET LE MANAGEMENT



Si vous êtes demandeur d'emploi

Financement accordé (AIF DIF, Pôle Emploi, ...) : .....

Financement individuel

## SELECTION

La sélection se fait sur dossier et entretien individuel.

## ENQUETE

Comment avez-vous connu cette formation ?

Internet

Presse

Entourage

Brochure

Forum, salon

FAROS Institut

Autre : précisez :



*Au plaisir de vous rencontrer.*

**FAROS** INSTITUT

UN REGARD D'AVANCE SUR LE COACHING ET LE MANAGEMENT