**Nom de l’organisme de formation :**

**Questionnaire** de recueil des données **à l’entrée** des participants

Parcours métiers Version décembre 2024

**Numéro de l’action de formation :**

**Intitulé de la formation :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Conseil régional Centre-Val de Loire est le responsable de traitement. Il collecte des informations** pour :Gérer les formations et la rémunération ; faire des statistiques ; faire des enquêtes de satisfaction et évaluer les résultats des formations ; alimenter la plateforme AGORA ; récupérer la rémunération versée par erreur.**Refus** : si vous refusez de donner ces informations obligatoires, vous ne pourrez pas suivre la formation.**Les informations sont conservées pendant 5 ans** après la fin de la formation. | **Vos droits :** Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d’opposition pour motifs légitimes, d'effacement, de limitation des traitements Pour exercer ces droits, contactez le délégué à la protection des données à l’adresse suivante : contact.rgpd@centrevaldeloire.fr ou 9 rue Saint-Pierre Lentin CS 94117, 45041 Orléans Cedex 1. |
| **Pour plus d'informations** sur la gestion de vos données et sur l’exercice de vos droits, vous pouvez consulter la page internet suivante via le QR Code ou ce lien : **https://gipalfa.centre-valdeloire.fr/sites/alfacentre/files/media/document/2024-12/Mentions\_informations\_RGPD\_PRF\_2025\_2028\_a.docx**  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Civilité** O Monsieur  O Madame | **Nom** |  | **Prénom** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nom de naissance** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date de naissance** |  |  N° NIR (13 chiffres + 2)(n° sécurité sociale) |  |

 **Le stagiaire**

**Adresse du stagiaire**

N° Bis / Ter Nature voie (rue, avenue etc)

Nom voie

Bât Complément d’adresse

BP, lieu-dit

Code postal Ville

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Téléphone 1** | Tél 2  | **Mail**  |

|  |
| --- |
|   |
|  **Formation continue**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sortie d’un dispositif régional d’orientation ou préparatoire**  | **O** Visas Libres savoirs **O** Dispositif de formations linguistiques**O** Visa + parcours vers l’emploiO Elaboration de Projet Professionnel | **O** Qualification (se former au métier de)**O** Création ou reprise d’entreprise**O** VAE |

 **Situation du ménage\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Allocataire de minima sociaux** | **O** Aucun **O** RSA **O** ASS **O** AAH **O** Ne souhaite pas répondre  |
|  |  |  |

 |

**Informations liées à la session**

 **Informations liées à la prescription\_**

|  |
| --- |
| **Personne en situation de handicap / BOETH**:  **O** Non **O** Oui avec RQTH **O** oui autre titre OETH **O** Autre  |
| **Niveau de formation à l’entrée**  | **O** 0 - Jamais suivi d’enseignement**O** 6 – Sortie de 6ème, 5ème, 4ème **O** 5 bis – Sorti de 3ème générale et technologie**O** 5 bis – Abandon CAP ou BEP avant l’année terminale**O** 5 – Sortie en année terminale de CAP ou BEP**O** 5 – Obtention CAP ou BEP **O** 5- Sortie de 2nde ou 1ère | **O** 4 –Sortie classe terminale sans diplôme**O** 4-Obtention bac général, technologique**O** 4-Obtention bac pro, BP, BT ou équivalent**O** 4–Abandon études supérieures avant atteinte niveau 3**O** 3-Obtention diplôme de niveau bac + 2**O** 2-Obtention diplôme de niveau bac+3 ou 4**O**1-Obtention diplôme de 3ème cycle universitaire  |

 **Situation du stagiaire\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut à l’entrée en formation :** | **O** En recherche d’emploi – non demandeur d’emploi de longue durée **O** En recherche d’emploi – demandeur d’emploi de longue durée*(Demandeur d’emploi de longue durée si la durée de recherche active d’emploi en continue, est de + de 12 mois)***O** En recherche d’emploi – non inscrit France Travail |

**Recherche d’emploi depuis mois**

**Date d’inscription à France Travail :**

**Identifiant France Travail :**

 **Projet de formation\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partenaire ayant orienté le stagiaire**  | **O** France Travail**O** Mission Locale**O** Cap Emploi / Agefiph**O** APEC**O** CIO**O** OPCO/CPF transition**O** Info jeunesse (CRIJ,BIJ) | **O** Point Emploi des Villes et intercommunalités**O** Chambres consulaires (CMA, CCI, Chambre agriculture))**O** BGE**O**  Université (SUIO) | **O** Conseil départemental**O** Service info’Formation du GIP ALFA CentreO Espace VAE**O** Auto-orientation**O** CRIA**O** Autre acteur |
|  |  |  |  |
| **Formation réalisée dans le cadre d’une VAE O** Oui **O** Non |