

Photo candidat



## Dossier de candidature Formation continue

Centre de Médiation  
 Centre de Formation certifié QUALIOP  
 Siège : 9 rue Alfred Mortier – 06000 NICE  
 Tél. 06 13 58 39 20 – 04 93 80 60 40  
 Site : [www.amimmediation.fr](http://www.amimmediation.fr)  
 Courriel : [mediateursindependants@gmail.com](mailto:mediateursindependants@gmail.com)  
 Association Loi 1901 – J.O. 21/08/2010  
 SIRET : 52514185900021 – Code NAF : 9499Z - n° Formateur : 93060832006

Merci de remplir ce formulaire et de cocher les cases correspondantes.

### État Civil :

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

### Situation personnelle :

Marié  Célibataire  Veuf (ve)  Divorcé(e)  Concubin

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

### Lien avec la médiation :

#### Formations à la médiation

Organisme : .....

Date : .....

Lieu : .....

Nombre d'heure de formation : .....

#### Médiations réalisées

Nombre de médiations réalisées : .....

Domaines : .....

### Tarifs :

Pour les <b>adhérents d'AMI</b> : 700 € pour l'Open Formation 500 € les trois modules 200€ le module	Pour les <b>autres participants</b> : 900 € pour l'Open Formation 600 € les trois modules 300 € le module
---	--

Le participant joint à ce dossier un chèque, libellé à l'ordre de l'Association « Alternative de Médiateurs Indépendants », du montant correspondant au tarif qu'il a choisi (TVA non applicable – Article 293 B du CGI).

**Si votre candidature est acceptée, votre chèque sera encaissé.**

→ Précisez le numéro et l'établissement bancaire du chèque :  
.....

### Session :

La session est maintenue sous réserve d'un nombre de 8 inscriptions.

<input type="checkbox"/> <b>SUPERVISION :</b> <input type="checkbox"/> 3,5 via Zoom <input type="checkbox"/> et 3,5 h lors du Colloque annuel	<input type="checkbox"/> <b>ANALYSE DE PRATIQUES :</b> <input type="checkbox"/> 3,5 via Zoom <input type="checkbox"/> et 3,5 h lors du Colloque annuel
---	--

### Parlez-nous de vous :

1- Quels sont les points faibles de votre actuelle formation et expérience ?

.....  
.....  
.....

2- Quels sont vos « compétences » affirmées actuelles ?

.....  
.....  
.....

3- Parlez-nous de votre « personnalité », de vos hobbies, etc...

.....  
.....  
.....

### Il est impératif que le candidat renseigne toutes les rubriques du dossier de candidature.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement

informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

Elles sont conservées le temps de l'étude de votre dossier de candidature et le cas échéant

le temps de votre formation.

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez

exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous

adresser au secrétariat de l'association.

Fait à ....., le .....

Signature :

#### Ensemble des pièces à joindre au dossier :

- Un Curriculum Vitae détaillé.
  - Photographie à coller en première page de ce dossier,
  - Copie de votre pièce d'identité,
  - Votre diplôme ou vos attestations de formations de 200 heures,
  - Toute pièce justificative pouvant apporter un éclairage à votre candidature,
- Le dossier de candidature en formation continue est à retourner à AMI-MEDIATION, 9 rue Alfred Mortier 06000 NICE
- Aucune pièce ou aucun élément constitutif ne sera restitué au candidat. ATTENTION ce dossier ne constitue pas le dossier d'inscription**

#### DECISION ET NOTIFICATION :

• Les décisions sont notifiées par courriel adressé à chaque candidat par le Centre de Médiation

et de Formation à la Médiation et à la Négociation, AMI-MÉDIATION

• Le dossier d'inscription vous sera adressé dès réception de votre confirmation d'entrée en

formation. Pour toute correspondance et retour de dossier, les adresser à AMI-MEDIATION, 9 rue Alfred Mortier, 06000 NICE