



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE.

Merci de compléter ce formulaire et de nous le retourner à [contact@lbfc.fr](mailto:contact@lbfc.fr).

Il nous permet de vérifier si cette formation correspond bien à votre situation et à votre projet.

- ✓ Vous recevrez une réponse par mail sous 72h maximum (hors we).
- ✓ Si votre candidature est acceptée, les accès à la formation vous seront envoyés directement.

### 1. Vos informations

- Nom
- Prénom :
- Adresse e-mail ( ⚠ c'est sur ce mail que vous sera communiqué vos accès) :
- Numéro de téléphone ( 💡 si nous avons besoin de plus de détails sur votre candidature c'est sur ce téléphone que nous vous contacterons) :
- Date de naissance :
- Disposez-vous d'un ordinateur ou d'une tablette ?
  - ☐ Oui
  - ☐ Non
- Disposez-vous d'une connexion internet haut débit ?
  - ☐ Oui
  - ☐ Non
- Êtes-vous à l'aise avec les usages numériques courants (navigation web, gestion de fichiers, outils bureautiques) ?
  - ☐ Oui
  - ☐ Non
- Avez-vous un projet d'automatisation du cycle client ?
  - ☐ Oui
  - ☐ Non



2. Votre situation actuelle

- **Quel est votre statut actuel ?**
  - ☐ Salarié(e)
  - ☐ Indépendant(e) / Chef(fe) d'entreprise
  - ☐ Demandeur d'emploi
  - ☐ Étudiant(e)
  - ☐ Autre : .....
- **Votre poste est-il en lien avec une étape du cycle client ?**
  - ☐ Oui
  - ☐ Non
- **Que faites-vous actuellement ?** *(activité, domaine, poste...)*

.....

.....



### 3. Votre projet & vos attentes

- **Quel est votre projet ?** *(en quelques mots : création d'entreprise, reconversion, secteur d'activité, développement d'activité, management d'équipe...)*

.....

.....

- **Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?**

.....

.....

- **Qu'attendez-vous concrètement de cette formation ?**

.....

.....

- **Où en êtes-vous dans votre projet ?**

- ☐ Aucune idée
- ☐ Idée en réflexion
- ☐ Projet en préparation
- ☐ Projet déjà commencé

- **Avez-vous déjà mis en place des choses pour avancer ? Si oui, citez les :**

.....

.....

### 4. Accessibilité & accompagnement

- **Avez-vous un handicap ou des besoins spécifiques nécessitant un aménagement pour suivre la formation ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui → précisez : .....

*(Vous pouvez aussi contacter notre référent handicap, Léonie Michaud, à l'adresse suivante : [contact@lbfc.fr](mailto:contact@lbfc.fr). Ainsi, elle étudiera comment adapter au mieux votre parcours si nécessaire.)*

**Date et signature :** \_\_\_\_\_