

## CANDIDATURE FORMATION ABF SESSION 2020-2021

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint le dossier de candidature à la formation d'auxiliaire de bibliothèque. L'ensemble des documents demandés est à nous retourner pour **le 20 juillet 2020** à l'adresse suivante : **Université Clermont Auvergne - BIBLIAUVERGNE 29, boulevard Gergovia - TSA 20406 - 63001 Clermont-Ferrand Cedex 1**

*(Une commission exceptionnelle pour l'examen des dossiers tardifs se déroulera courant septembre. Merci de nous contacter pour nous faire part de votre éventuelle candidature)*

**Contact : [crfb@uca.fr](mailto:crfb@uca.fr)**

**A partir du 2 juin 2020, un accueil téléphonique est assuré :**

**Annie Danglard : 04 73 34 66 86 / Catherine Rosazza-Riz : 04 73 34 66 85**

### Liste des documents à fournir :

- un curriculum vitae
  - une lettre de motivation précisant votre projet professionnel
  - une photographie d'identité
  - une enveloppe (110x220mm) affranchie au tarif en vigueur et libellée à votre adresse
  - copie assurance responsabilité civile
  - un accord de prise en charge : prise en charge individuelle ou par un tiers.
- Ce document est à nous retourner dès que possible, soit avec le dossier, soit par courrier ultérieur (dans ce 2<sup>ème</sup> cas, merci de préciser quelles démarches sont en cours).*

Le recrutement se fait sur dossier, éventuellement suivi d'un entretien.

### Tarifs :

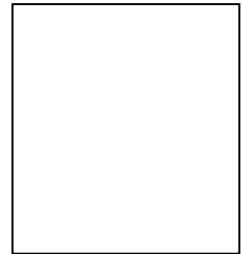
**1300 €** pour les stagiaires dont le coût de la formation est pris en charge par une collectivité employeur ou un organisme financeur.

**1000 €** pour les stagiaires n'ayant pas trouvé de financeurs et devant payer la formation à titre individuel.

### Dates des sessions de cours :

Mois	Dates	Lieu de formation
SEPTEMBRE 2020	21 – 28 – 29	UFR Lettres, Culture et Sciences Humaines
OCTOBRE 2020	12 – 13	
NOVEMBRE 2020	2 – 3 – 16 – 17 – 30	Université Clermont Auvergne
DECEMBRE 2020	01 – 14 – 15	
JANVIER 2021	4 – 5 – 18 – 19	29 Bd Gergovia
FEVRIER 2021	01 – 02 – 22 – 23	
MARS 2021	1 – 2 – 15 – 16 – 29 – 30	CLERMONT-FERRAND
AVRIL 2021	26 – 27	
MAI 2021	3 – 4 – 17 – 18	

La responsable de BibliAuvergne,  
Carole BESSON



**Identité :**

Nom (Mme, M) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**Niveau d'études :**

Diplômes avant Bac                          A préciser : .....

Diplômes niveau Bac/DAEU                          A préciser : .....

Diplômes post-Bac                          A préciser : .....

**Emploi :**

Emploi occupé : .....

Nom et adresse de votre lieu travail : .....

**Statut :**

▶  **Bénévole**

Si vous êtes bénévole, travaillez-vous dans une association ? OUI           NON

Si oui, laquelle ? .....

▶  **Salarié**

CDI           temps plein          ou           temps partiel

CDD           temps plein          ou           temps partiel

Contrat (CA, CAE, CIE...) A préciser : .....

Autre – A préciser : .....

▶  **Demandeur d'emploi**

Identifiant pôle emploi : .....

▶  **Autre**

A préciser : .....

**Responsabilité civile :**

Avez-vous une assurance accident si vous n'êtes pas couvert par votre employeur ?

OUI           NON  *Merci de joindre une copie de ce document*

**Frais de formation :**

**Votre formation est-elle prise en charge par un organisme ?**

OUI                           NON                           DEMANDE EN COURS

Nom et coordonnées de cet organisme : .....

**En cas de refus de prise en charge par votre financeur :**

Les frais de formation seront acquittés par moi-même

Je renoncerai à la formation

J'envisagerai un report de la formation

**ENGAGEMENT DE L'ORGANISME PAYEUR**

Je soussigné(e) nom et prénom

.....  
.....

Agissant en tant que

.....  
.....

Nom et adresse de l'établissement et ou de la collectivité

.....  
.....

Autorise Madame, Monsieur

.....  
.....

(salarié)(bénévole).....

À suivre la Formation d'auxiliaire de bibliothèque pour la session 2020/2021

Et m'engage à régler la totalité du coût de la formation soit 1 300€ (mille trois cent euros) ou partiellement pour un montant de ..... euros.

Une convention de formation professionnelle sera signée avec BibliAuvergne - CRFCB, qui met en œuvre cette formation pour le compte de l'ABF, dès validation de l'inscription du stagiaire, elle précisera les modalités de règlement de la facture .

J'ai bien noté que le coût de la formation est dû en totalité même en cas d'abandon en cours.

Fait à .....le.....

Signature + cachet

**ACCORD DE FINANCEMENT INDIVIDUEL**

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) :

.....

Adresse : .....

Futur stagiaire au centre de formation ABF de Clermont-Ferrand, BibliAuvergne :

m'engage à prendre en charge le coût de la formation d'Auxiliaire de bibliothèque pour un montant total de 1000€ (mille euros).

m'engage à prendre en charge partiellement le coût de la formation pour un montant de.....€

Les conditions de règlement seront définies par un contrat de formation professionnelle dès validation de l'inscription du stagiaire. Il précisera les modalités de règlement des frais de formation.

Fait à .....le .....

Signature