

A nous retourner avec votre CV  
par courrier à F.C.T. – Villa Coulet – 04800 GREOUX LES BAINS  
par mail à : [infos@formation-thalatherm.com](mailto:infos@formation-thalatherm.com)

**INFORMATIONS CANDIDAT**

Madame                       Monsieur

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Né(e) le** \_\_\_\_\_ **à** \_\_\_\_\_ **Age :** \_\_\_\_\_ **Nationalité :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**C.P :** \_\_\_\_\_ **VILLE :** \_\_\_\_\_

**Tel :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

**J'ai été informé(e) de vos Formations par :** \_\_\_\_\_

**Expérience dans le domaine :** \_\_\_\_\_  
(joindre un CV)

**SALARIÉ(E)** - Entreprise : \_\_\_\_\_ C.D.I. ou C.D.D Fonction : \_\_\_\_\_

**DEMANDEUR D'EMPLOI**, inscrit à Pôle Emploi depuis le : \_\_\_\_\_

**Reconnaissance** Travailleur Handicapé                       Adaptation demandée

J'ai droit à un **Financement et/ou** une **Rémunération** \_\_\_\_\_  
**(Précisez)**

Je vous joins le dossier à remplir

**Je finance personnellement ma (mes) formation(s)** (prendre contact avec THALATHERM pour les modalités)

**FORMATIONS SOUHAITEES\***

Intitulé de la formation	Dates

**Date :** .../.../.....  
**Signature :**

\*THALATHERM se réserve le droit d'annuler une formation pour des raisons d'effectif.