



## Dossier de demande d'admission Validation de votre candidature

---



### FORMATIONS AUX METIERS DE L'ECLAIRAGE

#### **CHOIX DE LA FORMATION :**

- Manipulation du logiciel DIALux EVO pour un projet intérieur
- Manipulation du logiciel DIALux EVO pour un projet extérieur
- Conception Installation Maintenance en Eclairage
- Formation en éclairage

#### ACADEMIE de formation – LYON

62, RUE LOUIS BLANC 69006 LYON

Tel. 04 72 75 22 20

[contact@lumiere-consulting.fr](mailto:contact@lumiere-consulting.fr)

[www.lumiere-consulting.fr](http://www.lumiere-consulting.fr)

**RCS LYON 790 056 816 00024**

Déclaration d'activité de formation enregistrée sous le **numéro 82 69 13696 69** auprès du préfet de région de Rhône Alpes

Code APE 7112B

## Dossier de demande d'admission

---

Le dossier d'admission permet de motiver votre candidature.

Votre inscription sera effective et définitive après validation du dossier d'admission, un entretien individuel avec Mr Julien VALLET (Dirigeant, Responsable pédagogique) (entretien téléphonique, ou en Visio ou face à face) et un accord de financement ou prise en charge.

**Le dossier d'admission et la date d'établissement du devis ne constituent en aucun cas un ordre de priorité d'inscription.** Si votre date d'inscription est trop tardive et que la session en question est complète, **LUMIERE consulting se réserve expressément le droit de disposer librement des places retenues par le Client. Seul un accord de financement constitue une inscription définitive.**

(6 participants maximum par session de formation)

Le chèque d'acompte est encaissé uniquement si votre candidature est acceptée après l'entretien de motivation/projet et étude du dossier d'admission. Si votre candidature est refusée, une notification écrite vous sera envoyée. Pour les autofinancements : l'acompte de 30 % est encaissé au 1<sup>er</sup> jour de formation. Toute formation commencée est due dans son intégralité. Le stagiaire ne peut prétendre à aucun remboursement sauf cas de force majeure (voir CGV). L'annulation est recevable uniquement par lettre Recommandée avec Accusé de réception sous un délai de 10 jours à signature du contrat (voir CGV). Si la candidature est refusée après l'entretien de motivation, LUMIERE Consulting réexpédie le chèque d'acompte.

Attention, durant la formation, les repas, déplacements, logement, transport sont à la charge du candidat durant la durée totale de sa formation.



**VOUS AVEZ UN STATUT DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ (RQTH)  
VOUS AVEZ UN HANDICAP, UNE PARTICULARITÉ MÉDICALE.**

*Nous vous invitons à nous contacter afin d'échanger sur les possibilités d'adaptation éventuelle de l'organisation de la formation.*

**VOTRE CONTACT : JULIEN VALLET**

06.83.88.72.68

contact@lumiere-consulting.fr

*Les locaux sont accessibles aux personnes en situation de handicap (attestation d'accessibilité ERP de 5<sup>ème</sup> catégorie conforme aux dispositions du 31 décembre 2014)*

**INFORMATION :** les ressources handicap formation – agefip.fr



**NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION**

---

SARL LUMIERE CONSULTING. 100 000 € capital – 62 rue Louis Blanc 69006 Lyon –  
contact@lumiere-consulting.fr – [www.lumiere-consulting.fr](http://www.lumiere-consulting.fr) RCS LYON 790 056 816 00024

Déclaration enregistrée sous n° 82 69 13696 69 auprès du Préfet de la région Rhône-Alpes - 7112B (APE) maj 03/22

---

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION.**

---

### **PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

- Le dossier de candidature dûment rempli, daté et signé
- Une photocopie de la carte d'identité (valide, recto verso), passeport.
- 2 photos d'identité
- La présentation détaillée de votre projet ou une lettre de motivations présentant votre projet professionnel et votre motivation pour entrer en formation, ou étude de marché.
- Un Curriculum Vitae à jour
- Photocopie de votre diplôme le plus élevé.
- Une enveloppe cartonnée préimprimée 60g ; FORMAT A4.
- Chèque d'acompte de 30% du coût total de la formation, libellé à l'ordre de LUMIERE CONSULTING. (*Pour une auto-financement / encaissé au 1<sup>er</sup> jour de formation*)

Vous devez fournir une attestation d'assurance responsabilité civile en vigueur pendant la durée de la formation, au plus tard au démarrage de la formation, valide pour la durée de la formation.

---

**A renvoyer à l'adresse ci-dessous :**

**LUMIERE CONSULTING 62, rue Louis Blanc 69006 LYON**

*Une réponse vous sera transmise sous une dizaine de jours.*

*Si votre candidature est retenue, nous vous proposerons un entretien pour valider votre inscription.*

---

**RGPG :** Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier papier et ou informatisé par LUMIERE consulting. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire, à des fins de gestion administrative et financière, et d'élaboration de statistiques uniquement. Elles ne seront accessibles qu'aux personnes chargées du suivi des stagiaires et avec votre accord à la personne chargée du dossier RNCP lors du renouvellement de la Certification professionnelle Conseiller en communication et image.

L'ensemble de vos données et des éléments que vous nous avez transmis sera conservé par LUMIERE consulting pendant une durée de 5 ans. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime.

Conformément à la réglementation en vigueur en matière de protection des données personnelles<sup>1</sup>, vous disposez d'un droit d'accès aux informations vous concernant, ainsi qu'un droit de rectification, d'opposition, de limitation du traitement et de suppression que vous pouvez exercer par courrier/par mail en vous adressant à : LUMIERE consulting 62, rue Louis Blanc 69006 LYON

<sup>1</sup> Loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) n° (UE) 2016/679 du 27 avril 2016. LOI n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles.

---

## Dossier de demande d'admission

Réponse de l'organisme de formation à votre candidature.

**Cadre réservé au candidat – A remplir**Civilité :  Madame  Monsieur

Nom usuel :

SVP Écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées. Merci

Vos prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nationalité

Votre adresse :

Votre adresse mail :

Vos coordonnées téléphoniques :

Code postal :

Ville :

**FORMATIONS SELECTIONNEES**

- Manipulation du logiciel DIALux EVO pour un projet intérieur
- Manipulation du logiciel DIALux EVO pour un projet extérieur
- Conception Installation Maintenance en Eclairage
- Formation en éclairage
  
- Pour la formation DIALux EVO je possède un ordinateur portable équipé du logiciel DIALux téléchargeable depuis le site internet. Licence Windows uniquement.

Lien de téléchargement : [formation logiciel DIALux EVO \(lumiere-consulting.fr\)](http://formation.logiciel.DIALux.EVO(lumiere-consulting.fr))

Dates de la session : .....

**REPONSE DE L'ORGANISME DE FORMATION****CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Date de réception du dossier : .....

N° DE DOSSIER ATTRIBUE : .....

 Nouvelle adhésion  Renouvellement **Dossier admis** **Dossier non admis** - Motifs du refus

Julien VALLET, gérant  
Dirigeante / Responsable pédagogique **Signature**  
**Tampon**

**Comment avez-vous connu nos Formations ?**

Internet       Bouche à oreille /recommandation par .....

.....

Autres : (préciser merci) .....

.....

**AUTOFINANCEMENT DE LA FORMATION**

**Vous devez joindre au dossier de candidature, un chèque d’arrhes de 30% du montant de la formation choisie.** Il sera débité à la signature de votre convention de stage ou au démarrage de la formation.

Le solde sera à régler au premier jour de la formation. Un échéancier de paiement pourra être établi avec vous.

Lumiere consulting se réserve le droit d’encaisser l’acompte de 30% en cas d’annulation trop tardive. Démarche : envoi d’une lettre recommandée avec AR au minimum 60 jours avant le début de la formation. En cas de non-respect de ce délai, Lumiere consulting retiendra une indemnité égale à 30% du montant total de la formation.

A la suite d’un refus de candidature par le centre de formation, nous vous renvoyons la totalité de vos documents ainsi que le chèque d’acompte.

**DEMANDE DE FINANCEMENT**

**Pour une prise en charge de votre formation par Pôle emploi, Transition Pro (ex FONGECIF), vous devez prévoir un délai de 2 à 3 mois avant le démarrage de la session.** Tout dossier de prise en charge doit être fourni avec le dossier d’admission.

**VOTRE PARCOURS SCOLAIRE & DE FORMATION**

1. Précisez le dernier diplôme obtenu avant la certification Conseillère en communication et image :					
<input type="checkbox"/> BAC	<input type="checkbox"/> DUT	<input type="checkbox"/> BTS	<input type="checkbox"/> DEUG	<input type="checkbox"/> Licence	<input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP
<input type="checkbox"/> MASTER 1	<input type="checkbox"/> MASTER 2	<input type="checkbox"/> Autre : .....			
2. Dans quel domaine ou quelle spécialité : <b><u>Précisez merci.</u></b>					
.....					

Joindre impérativement une copie du diplôme le plus élevé.

**VOTRE PARCOURS & PROJET PROFESSIONNEL**

- Quel emploi ou quel métier exercez-vous avant votre formation au métier de l’éclairage ?

.....

.....

- A ce jour, quelle est votre situation actuelle ?

à votre compte, SVP, précisez le statut juridique (microentreprise, autoentreprise, SARL, EURL...  
.....

SECTEUR ..... NOM DE L'ENTREPRISE .....

CDD  CDI  Autre .....

SECTEUR ..... NOM DE L'ENTREPRISE .....

En recherche d'emploi / **SVP indiquer votre ID pôle emploi N°** .....

En cours de formation .....

Autre ? Précisez : .....

- Quelle est votre revenu **BRUT annuel** actuel (ou votre rémunération mensuelle **BRUTE**) ?  
*Si vous indiquez votre rémunération brute mensuelle précisez sur 12 ou 13 mois merci.*

.....

- Quel est votre connaissance en ....

	Très bonne maîtrise	Bonne pratique	Quelques notions	Aucune notion
Logiciel DIALUX EVO				
Logiciel POWER POINT				
Internet recherche d'informations				
Logiciel Autocad				

- Quelles sont vos principales expériences professionnelles ? Fonction, poste, domaine d'activité, nombre d'année d'expérience...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Quelles sont vos motivations après validation de votre future formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Quels atouts et qualités pensez-vous posséder pour exercer ce métier ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- A l'issu de la formation, quel sera votre projet professionnel ? Détaillez, merci.
- Ou joindre une étude de marché et ou une lettre de motivation posant votre projet professionnel.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## INFORMATIONS MÉDICALES

LUMIERE consulting et l'ensemble des intervenants s'engagent à ne communiquer ces informations uniquement au corps médical en cas de besoin dans la formation.

*Je fournis volontairement les informations de contact et autorise la société LUMIERE consulting et ses représentants administratifs à contacter les personnes en cas d'urgence, afin de prévenir et de faciliter le travail des pompiers en cas de besoin.*

**N° DE SECURITE SOCIALE :** .....

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :** .....

**LIEN DE PARENTE :** .....

**TELEPHONE 1 :** .....

**TELEPHONE 2 :** .....

AVEZ-VOUS ETE HOSPITALISE(E) DANS LES 12 DERNIERS MOIS ?  OUI  NON

DEVEZ-VOUS ETRE HOSPITALISE(E) DURANT LA FORMATION ?  OUI  NON

SUIVEZ-VOUS UN TRAITEMENT MEDICAL SPECIFIQUE ?  OUI  NON

SI OUI, PRECISER .....

**AVEZ-VOUS UNE/DES ALLERGIES PARTICULIERE(S) A SIGNALER ?**

OUI  NON

SI OUI, PRECISER .....

**ETES-VOUS EN SITUATION DE HANDICAP ?**  oui  non

Si oui, préciser merci .....

.....

*Les informations demandées au candidat à une formation ou à un stagiaire ont uniquement comme finalité d'apprécier son aptitude à suivre la formation, qu'elle soit sollicitée, proposée ou poursuivie. Elles doivent avoir un lien direct et utile avec l'action de formation (article L. 6353-9).*



**DATE ET SIGNATURE DU DOSSIER (OBLIGATOIRE) :**

FAIT A :

LE :

- Je certifie que l'ensemble des renseignements et informations portées sur le dossier de candidature sont exacts (obligatoire)
- En soumettant ce dossier d'admission, j'accepte que les informations transmises soient exploitées dans le cadre de la demande de contact, pour données statistiques et de la relation commerciale qui peut en découler.

*RGPG : Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier papier et ou informatisé par LUMIERE consulting. Nous ne traiterons ou n'utiliserons les informations médicales que dans la mesure où cela est nécessaire. L'ensemble de vos données et informations que vous nous avez transmis sera conservé par LUMIERE consulting pendant la durée de la convention ou contrat de formation. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime.*