



## **Soyez acteur de vos parcours de formation**

# **PASSEPORT FORMATION**

**Identifiez vos connaissances**, vos **compétences** acquises lors de votre formation initiale, de votre formation continue et de vos expériences professionnelles, pour **mieux piloter vos parcours et votre avenir**.

Par vos différents stages et activités, vous apprenez, vous évoluez. Ayez le **réflexe de noter les différents événements de votre vie professionnelle**, pour la valoriser.

Les partenaires sociaux du commerce à prédominance alimentaire vous proposent ce **modèle de passeport formation**.

Utilisez-le, mettez le régulièrement à jour. **Il est à vous !**

*Modèle élaboré par la commission paritaire nationale de l'emploi, dans le cadre de la mise en œuvre de la réforme de la formation professionnelle et de l'avenant n°9 du 9 juin 2004 CCN sur la formation professionnelle, inspiré du modèle européen de curriculum vitae.*

**INFORMATIONS  
 PERSONNELLES**

Nom, Prénom -----

Date de naissance -----

Adresse -----  
 -----  
 -----

Téléphone -----

Mobile -----

Adresse électronique -----

**EXPERIENCES  
 PROFESSIONNELLES**

*Décrivez séparément chaque expérience professionnelle. N'hésitez pas à illustrer la rubrique « activités » par des exemples concrets.*

	Dates	Entreprise (Nom et adresse)	Fonction occupée : -----
Année: -----	Du ----- Au -----	----- ----- ----- -----	Principales activités et responsabilités : ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----
Année: -----	Du ----- Au -----	----- ----- -----	Principales activités et responsabilités : ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----

**EXPERIENCES  
 PROFESSIONNELLES**

Année: -----

*Décrivez séparément chaque expérience professionnelle. N'hésitez pas à illustrer la rubrique « activités » par des exemples concrets.*

<p>Du -----</p> <p>Au -----</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>-----</p>	<p>Principales activités et responsabilités :</p>
<p>Année: -----</p>	<p>Du -----</p> <p>Au -----</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>Principales activités et responsabilités :</p>
<p>Année: -----</p>	<p>Du -----</p> <p>Au -----</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>Principales activités et responsabilités :</p>
<p>Année: -----</p>	<p>Du -----</p> <p>Au -----</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>Principales activités et responsabilités :</p>

**FORMATION  
(scolarité comprise)**

Décrivez séparément chaque formation suivie

<p>Année: -----</p>	<p>Thème</p> <p><input type="checkbox"/> Vente/ Commercial <input type="checkbox"/> Gestion <input type="checkbox"/> Management/ organisation <input type="checkbox"/> Produits <input type="checkbox"/> Hygiène/ sécurité <input type="checkbox"/> Logistique <input type="checkbox"/> Autre (précisez) ----- -----</p>	<p>Intitulé de la formation</p> <p>----- ----- -----</p> <p>Durée : -----</p> <p>Visa : (le cas échéant : cachet de l'école/organisme de formation/entreprise)</p>	<p>Organisation :</p> <p><input type="checkbox"/> école ----- <input type="checkbox"/> organisme ----- <input type="checkbox"/> entreprise -----</p> <p>Dispositif : (ex. : formation initiale temps plein, apprentissage, contrat de professionnalisation, plan de formation, CIF ...) -----</p> <p>Alternance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Contenu de la formation, objectifs visés : ----- ----- ----- -----</p> <p>Certification (le cas échéant : intitulé précis (ex. : diplôme, CQP ...)) ----- -----</p>
<p>Année: -----</p>	<p>Thème</p> <p><input type="checkbox"/> Vente/ Commercial <input type="checkbox"/> Gestion <input type="checkbox"/> Management/ organisation <input type="checkbox"/> Produits <input type="checkbox"/> Hygiène/ sécurité <input type="checkbox"/> Logistique <input type="checkbox"/> Autre (précisez) ----- -----</p>	<p>Intitulé de la formation</p> <p>----- ----- -----</p> <p>Durée : -----</p> <p>Visa : (le cas échéant : cachet de l'école/organisme de formation/entreprise)</p>	<p>Organisation :</p> <p><input type="checkbox"/> école ----- <input type="checkbox"/> organisme ----- <input type="checkbox"/> entreprise -----</p> <p>Dispositif : (ex. : formation initiale temps plein, apprentissage, contrat de professionnalisation, plan de formation, CIF ...) -----</p> <p>Alternance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Contenu de la formation, objectifs visés : ----- ----- ----- -----</p> <p>Certification (le cas échéant : intitulé précis (ex. : diplôme, CQP ...)) ----- -----</p>

**FORMATION  
(scolarité comprise)**

Décrivez séparément chaque formation suivie

<p>Année: -----</p>	<p>Thème</p> <p><input type="checkbox"/> Vente/ Commercial <input type="checkbox"/> Gestion <input type="checkbox"/> Management/ organisation <input type="checkbox"/> Produits <input type="checkbox"/> Hygiène/ sécurité <input type="checkbox"/> Logistique <input type="checkbox"/> Autre (précisez) ----- -----</p>	<p>Intitulé de la formation</p> <p>----- ----- -----</p> <p>Durée : -----</p> <p>Visa : (le cas échéant : cachet de l'école/organisme de formation/entreprise)</p>	<p>Organisation :</p> <p><input type="checkbox"/> école ----- <input type="checkbox"/> organisme ----- <input type="checkbox"/> entreprise -----</p> <p>Dispositif : (ex. : formation initiale temps plein, apprentissage, contrat de professionnalisation, plan de formation, CIF ...) -----</p> <p>Alternance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Contenu de la formation, objectifs visés : ----- ----- ----- -----</p> <p>Certification (le cas échéant : intitulé précis (ex. : diplôme, CQP ...)) ----- -----</p>
<p>Année: -----</p>	<p>Thème</p> <p><input type="checkbox"/> Vente/ Commercial <input type="checkbox"/> Gestion <input type="checkbox"/> Management/ organisation <input type="checkbox"/> Produits <input type="checkbox"/> Hygiène/ sécurité <input type="checkbox"/> Logistique <input type="checkbox"/> Autre (précisez) ----- -----</p>	<p>Intitulé de la formation</p> <p>----- ----- -----</p> <p>Durée : -----</p> <p>Visa : (le cas échéant : cachet de l'école/organisme de formation/entreprise)</p>	<p>Organisation :</p> <p><input type="checkbox"/> école ----- <input type="checkbox"/> organisme ----- <input type="checkbox"/> entreprise -----</p> <p>Dispositif : (ex. : formation initiale temps plein, apprentissage, contrat de professionnalisation, plan de formation, CIF ...) -----</p> <p>Alternance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Contenu de la formation, objectifs visés : ----- ----- ----- -----</p> <p>Certification (le cas échéant : intitulé précis (ex. : diplôme, CQP ...)) ----- -----</p>



**LANGUES  
(y-compris  
maternelle)**

- lecture Langue : -----  
(précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----
- Ecriture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----
- Expression orale (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----

- lecture Langue : -----  
(précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----
- Ecriture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----
- Expression orale (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----

- lecture Langue : -----  
(précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----
- Ecriture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----
- Expression orale (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)-----

**PERMIS DE CONDUIRE**

**INFORMATIONS  
COMPLEMENTAIRES**

Vous pouvez préciser ici toute information utile, par exemple : références professionnelles, contacts ...

**INFORMATIONS  
COMPLEMENTAIRES**

*Vous pouvez préciser ici toute information utile, par exemple : références professionnelles, contacts ...*

**ANNEXES**

*Joignez toutes les annexes (ex. : copie de diplômes) et listez-les ici.*