



**Le Candidat**

*Nom, prénom*

S'engage à :

S'investir pleinement en vue de suivre un bilan de compétences.

Respecter les rendez-vous d'accompagnement fixés.

Fournir des informations justes

Respecter le règlement intérieur de la structure

**Le CFA CAPFORMA de la CCI du VAR**

S'engage à :

L'accompagner tout au long de la démarche.

L'accompagner selon les exigences et en respectant les étapes d'un bilan de compétences.

Mettre à disposition des locaux adaptés.

Utiliser des méthodes et moyens pédagogiques adaptés.

**Dispositifs mobilisés**

- Plan de mise en place d'un bilan de compétences

- CPF

**Modalités de réalisation :**

- Pendant le temps de travail

- Hors temps de travail

- Les deux

- Distanciel ou Présentiel en fonction de la demande

**A l'issue de l'accompagnement :**

Entretien individuel

Une synthèse de l'accompagnements sera remise à la fin de l'accompagnement.

*Cette lettre doit être datée et signée par les deux parties, avec ajout de la mention "lu et approuvé"*

*Le CFA CAPFORMA de la CCI du VAR*

*Le bénéficiaire*