

PARCOURS MÉTIER RESPONSABLE DE COMMUNICATION

(3803019)

Dossier à retourner complété à : serviceclient@abilways.com

VOTRE CANDIDATURE

VOTRE CIVILITÉ				
Nom: Nom	de jeune fille* :			
Prénom : Date of	de naissance*:			
Lieu de naissance*:				
*Données exigées par l'organisme certificateur				
VOTRE SITUATION ACTUELLE				
☐ Salarié ou agent de la fonction publique ☐ Indépendant ou entrepreneur ☐ Demandeur d'emploi ou reconversion				
Vos coordonnées professionnelles				
Fonction:	Ancienneté dans la fonction :	□ 0 - 1 an		
Entreprise:		☐ 1 - 5 ans		
Adresse:		☐ 5 - 10 ans		
Ville:		☐ + de 10 ans		
Code postal :				
Email professionnel:	Tél. :			
Vos coordonnées personnelles				
Adresse:				
Ville:				
Code postal :				
Email personnel:	Tél. :			
VOTRE FORMATION INITIALE				
Vos diplômes				
☐ Aucun diplôme	☐ DEUG/BTS/DUT/DEUST (niveau 5)			
☐ Brevet des collèges	☐ Licence / Licence professionnelle / BUT / Maîtrise (niveau 6)			
☐ CAP / BEP (niveau 3)	☐ Master, diplôme d'études approfondies, diplôme d'études			
☐ BP (bac professionnel) / BAC / BT (bac technologique) / DAEU (Diplôme d'accès aux études universitaires) (niveau 4)	supérieures spécialisées, diplôme d'ingénieur (niveau 7) Doctorat (niveau 8)			
☐ Autre / Pouvez-vous préciser :				
Intitulé du dernier diplôme obtenu :				

Avez-vous déjà su	uivi d'autres formations dans le doma	aine de la formation	demandée ? 🔲 0	JI 🗖 NON				
Si OUI pouvez-vou	us préciser :							
	Titre de la formation			rmation	Année			
VOTRE EXPÉR	RIENCE PROFESSIONNELLE							
Date	Société	Fonction	exercée	Secteur o	d'activité			
Dute	Coolete	ronodon		Ocoteur C				
VOS MOTIVA	ute annuelle (fourchette approximativ	6)						
	pétences que vous souhaitez acquéri ation, le projet professionnel que vous			e a court et a m	noyen terme a			
Est-ce une format	tion demandée par votre employeur ?	oul 🗆	INON					
VOTRE EINAN	ICEMENT ENVISAGÉ							
Plusieurs réponse	es possibles Employeur	□ opco	□ r.	ance Travail				
☐ Région	☐ Association transition pro	☐ Auto-finar		anct Havall				

VOS FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

LA FORMATION								
DOMAINES	V	VOS ATTENTES			VOTRE EXPÉRIENCE 0: Aucune 1: À déjà contribué 2: Occasionnelle 3: Régulière			
Retrouvez le programme de la formation sur le site https://www.cfpj.com/formation/responsable-de-communication	programme de la formation sur le site 1 : Pas/pe <u>ofpi.com/formation/responsable-de-communication</u> 2 : Import		n concerné s/peu important portant s important					
	0	1	2	3	0	1	2	3
Du diagnostic à l'élaboration de la stratégie								
Identifier les enjeux de la communication								
Connaître la fonction, le rôle, les missions et les qualités du responsable communication								
Comprendre le rôle de la communication dans les périodes de changement								
Mener un audit des dispositifs de communication								
Établir l'inventaire critique de ses moyens de communication								
Auditer l'organisation de sa communication								
Évaluer ses supports de communication								
Savoir piloter des enquêtes qualitatives et quantitatives								
Plan de communication								
Concevoir un plan de communication								
Elaborer des budgets								
Planifier ses actions								
Concevoir un tableau de bord et piloter son plan								
Maîtriser les grands moyens de la communication								
Maîtriser les outils de la communication interne								
Maîtriser les moyens de la communication externe								
Communiquer avec les médias								
Stratégie web								
Intégrer le web dans sa stratégie								
Exploiter les outils web								
Communication de crise et de changement								
Anticiper la crise								
Gérer la crise								
Communiquer en période de changement								
Prendre sa fonction								
Faire le marketing de sa fonction et de ses services								
Piloter des projets et des prestataires de communication								
Acquérir les bons réflexes du responsable de communication								
OPTION: L'ATTESTATION DE COMPÉTENCES								
Attestation de compétences « Responsable de communication » *	Inscript	ion à	l'atte:	static	n de	comp	oéten	ces
Souhaitez-vous passer l'examen pour obtenir l'attestation de compétences ? * Ce travail nécessite un investissement personnel en dehors de la formation. * Cout supplémentaire, pour plus d'informations contacter le service client au 01 85 53 19 31.	□ oui			□ NON				

PARTIE RÉSERVÉE À L'ORGANISME DE FORMATION

BILAN DE POSITIONNEMENT PRÉALABLE Nom du conseiller pédagogique : ☐ OUI Candidature validée ☐ Avec réserve* Candidature refusée* *MOTIVATIONS ACTION(S) PROPOSÉE(S) POUR LE CANDIDAT **UNIQUEMENT** POUR LES FINANCEMENTS PAR TRANSITIONS PRO ET FRANCE TRAVAIL: **FORMATION** ☐ Initiale ☐ Continue **EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES EN LIEN AVEC LE METIER VISÉ** QUALITÉS / APTITUDES EXISTANTES ET TRANSFÉRABLES PAR RAPPORT AU MÉTIER CIBLE CONNAISSANCES GÉNÉRALES / TRANSVERSES CONNAISSANCES TECHNIQUES / MÉTIER

NOTICE

Les informations recueillies dans le questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par EFE / CFPJ / ACP / ISM / PYRAMYD (groupe ABILWAYS). Les bases légales du traitement sont le contrat pour gérer votre candidature, votre inscription, assurer le suivi de la formation, l'envoi des certificats et vous permettre d'accéder à toutes les modalités distancielles et aux outils digitaux interactifs, l'obligation légale pour répondre à nos obligations vis-à-vis des instances du ministère du Travail, de l'Emploi et de la Formation professionnelle, l'intérêt légitime pour les études statistiques des répertoires de titres et certifications nationaux.

Les données collectées seront communiquées aux seules personnes en charge de la validation des dossiers de candidature, de la gestion et de la délivrance de la formation.

Elles sont conservées, sur des bases actives, pour la durée nécessaire aux opérations pour lesquelles elles ont été collectées et sont ensuite archivées dans le respect de la législation en vigueur.

Conformément aux dispositions légales, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement de vos données. Pour des motifs légitimes, en fonction de la base légale de traitement, vous pouvez vous opposer à leur traitement ou retirer votre consentement. Vous pouvez aussi exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif : correctionbdd@abilways.com ou 18-24 rue Tiphaine 75015 Paris.

Pour plus d'informations sur notre politique de protection des données.

Pour plus d'informations sur vos droits, vous pouvez consulter le site cnil.fr.











