



V alidation des A cquis de l' E xpérience

LIVRET 1 : Dossier de recevabilité de la demande d'obtention d'un Titre à finalité professionnelle par la VAE

Nom patronymique : ...DISSARD.....
Nom marital (si nécessaire) :
Prénom(s) : ...EMMANUELLE.....
Structure : ...OFFICE DE TOURISME DE BASSE NAVARRE.....

La demande de validation de l'expérience professionnelle s'effectue en deux étapes :

1. vous devez d'abord remplir ce document appelé « livret 1 », qui sert à apprécier la recevabilité d'une demande, c'est-à-dire si vous remplissez les conditions fixées par la Loi du 17 janvier 2002¹, par rapport au champ de vos expériences et leurs durées. Ce dossier doit être renvoyé à Offices de Tourisme de France.
2. votre demande déclarée recevable, vous aurez à remplir un document appelé « livret 2 », dans lequel vous devrez décrire de façon très précise vos activités, salariées ou non, associatives et/ou bénévoles, leurs conditions d'exercice. L'étude de ce second livret permettra au jury de vous délivrer partiellement ou complètement le Titre auquel vous postulez.

Titre postulé :
CHARGÉ DE PROJETS E-TOURISME

Réservé à Offices de Tourisme de France	
Recevabilité :	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

¹ « Peuvent être prises en compte, au titre de la validation, l'ensemble des compétences professionnelles acquises dans l'exercice d'une activité salariée, non salariée ou bénévole, en rapport direct avec le contenu du diplôme ou du titre. La durée minimale d'activité requise ne peut être inférieure à 3 ans »

Feuillet 1 - DEMANDE DE TITRE DÉLIVRÉ PAR LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE AU NOM D'OFFICES DE TOURISME DE FRANCE

Titre à finalité professionnelle de : CHARGÉ DE PROJETS ETOURISME	
RUBRIQUE N°1 : Informations vous concernant	
M : <input type="checkbox"/> Mme : <input checked="" type="checkbox"/> Nom patronymique : <u>DISSARDI</u> Nom marital : _____ Prénom(s) : <u>CHRISTIANE</u> Adresse : <u>12101 RUE DE LA CLAYE 77100 MOUVERRE</u> Code postal : <u>77101</u> Commune : <u>MOUVERRE</u> Pays de résidence : <u>FRANCE</u> Tél. personnel (domicile ou mobile) : <u>0193333333</u> Tél. travail (optionnel) : <u>0193333333</u> Date de naissance : <u>06/06/1963</u> nationalité : française <input checked="" type="checkbox"/> ressortissant européen <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Commune de naissance : <u>RUEIL-MALMAISON</u> départ. de naissance <u>77</u> ou pays de naissance : _____	
Votre situation actuelle : Dernier emploi occupé ou dernière fonction : <u>REPRESENTANT COMMERCIAL</u> Exercez-vous une activité de bénévole dans une association ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Vous êtes actuellement : <input checked="" type="checkbox"/> En situation d'emploi, <input checked="" type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD ou Intérim <input type="checkbox"/> travailleur indépendant, artisan, profession libérale <input type="checkbox"/> fonctionnaire <input type="checkbox"/> contrat aidé ou contrat en alternance <input type="checkbox"/> En situation d'inactivité : <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi : Inscrit(e) à l'ANPE <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, depuis : <input type="checkbox"/> -1an <input type="checkbox"/> 1an à -2 ans <input type="checkbox"/> 2 ans à -3ans <input type="checkbox"/> 3 ans ou plus Etes-vous indemnisé au titre de l'assurance chômage (ARE)? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Etes-vous allocataire de minima sociaux (RSA, ASS, API...): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Renseignements concernant votre niveau de formation : (cochez les cases qui correspondent à votre situation)	
Dernière classe suivie : <input type="checkbox"/> Primaire ou 6 ^{ème} , 5 ^{ème} , 4 ^{ème} du collège <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} ou première année de CAP ou BEP <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} , 1 ^{ère} de l'enseignement général ou dernière année de CAP ou de BEP <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} ou 2 ^{ème} année de DEUG, DUT, BTS, ou équivalent <input checked="" type="checkbox"/> 2 ^{ème} ou 3 ^e cycle de l'enseignement supérieur ou équivalent	Diplôme le plus élevé obtenu : <input type="checkbox"/> Aucun diplôme <input type="checkbox"/> Certificat d'étude primaire (CEP) <input type="checkbox"/> Brevet des collèges (BEPC), DNB ou équivalent <input type="checkbox"/> CAP, BEP ou autre certification de même niveau <input type="checkbox"/> Baccalauréat général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, ou autre certification de niveau IV <input checked="" type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau III <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau II : Licence (ou maîtrise) <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau I : Master, titre d'ingénieur (DESS, DEA)
Avez-vous obtenu un diplôme ou un titre à l'issue d'une formation professionnelle ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Si oui, lequel : _____	

Cadre réservé à Offices de Tourisme de France

Dossier reçu le : 25/02/2016

Dossier complet le : 23/02/2016

N° d'identifiant : 2016/014

Code du diplôme : CSP du dernier emploi occupé : niveau du diplôme obtenu à l'issue de la formation professionnelle

Décision de recevabilité : favorable défavorable Date de décision de la recevabilité : 22/03/2016

Feuillet 5. **Accusé de réception de votre demande**

Votre nom : DISSARD.....

Votre prénom : Emmanuelle.....

Accusé de réception de votre demande

Il vous sera retourné par Offices de Tourisme de France

Partie à remplir par le demandeur

Civilité : Madame Monsieur

Nom patronymique : DISSARD.....
écrire en capitales

Nom marital :
écrire en capitales

Votre (vos) prénom(s) : Emmanuelle.....

Titre pour lequel la validation des acquis de l'expérience est demandée :

TITRE DE CHARGÉ DE PROJETS E TOURISME

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je souhaite bénéficier de l'entretien avec le jury :

Oui

Non

(Le jury peut également, de son côté, prendre l'initiative de vous y convoquer)

Partie à remplir par Offices de Tourisme de France

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès de nos services, à la date du : 25/02/2016

À la suite de l'examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, la décision de recevabilité vous sera notifiée par courrier dans les deux mois.

Date : 25/02/2016

Nom du signataire et signature :

Nathalie Dawson

Offices de Tourisme de France®
Fédération Nationale
79/81 rue de Clichy
75009 Paris

www.tourisme.fr

www.offices-de-tourisme-de-france.org

N° de la demande : 2016/014