

## Validation des Acquis de l'Expérience

Code de l'éducation art L335-5 et L335-6

### LIVRET 1 : Dossier de demande de recevabilité de la demande d'obtention d'une certification professionnelle par la VAE

Nom de naissance : .....

Nom d'épouse : .....

Prénom : .....

Adresse mail : .....

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

- vous devez d'abord remplir ce document appelé « livret 1 » qui servira aux services de Carrel Formation Continue chargés d'étudier votre demande afin de voir si celle-ci est recevable, c'est-à-dire si vous remplissez les conditions fixées par la Loi du 17 janvier 2002, compte tenu de vos expériences et de leurs durées.

Une copie de ce dossier doit être envoyée, par courrier ou par mail à nos services\*, accompagnée de votre CV et des justificatifs.

- dans une seconde étape, lorsque votre demande aura été déclarée recevable, vous devrez remplir un second document appelé « livret 2 » dans lequel vous devrez décrire précisément vos activités, salariées ou non, associatives et/ou bénévoles, leurs conditions d'exercice., Ce document permettra aux membres du jury qui examineront ce second livret de vous délivrer, partiellement ou complètement, la certification professionnelle pour laquelle vous postulez.

### Certification professionnelle postulée

Type : Manager Commerce Retail (H/F) Niveau 6, Fiche RNCP 37005, suite à la décision du directeur général de France compétences en date du 24/10/2022 et pour 2 ans

Réservé à l'administration

Recevabilité : *oui*

*non*

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit au candidat un droit d'accès et de rectification pour les données personnelles le concernant auprès de l'autorité académique.

\* Service de développement VAE - 119 rue Boileau - 69006 Lyon - adresse mail : amouchiroud@carrel.fr

## DEMANDE DE CERTIFICATION PROFESSIONNELLE DELIVREE PAR LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE AU NOM D'UN MINISTERE

### LIVRET DE RECEVABILITE

Code de l'éducation art R335-5 à R335-11

Intitulé complet de la certification professionnelle que vous souhaitez obtenir :

#### RUBRIQUE N°1 : Informations vous concernant

M :  Mme :   
Nom de naissance : .....  
Nom d'épouse : .....  
Premier prénom : .....  
Autres prénoms : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Pays de résidence : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
Tél. mobile : .....  
Date de naissance : ..... Nationalité : française  ressortissant européen  Autre   
Commune de naissance : .....  
Département de naissance : ..... ou pays de naissance : .....

Dernier emploi occupé ou dernière fonction : .....  
Votre situation actuelle :  
Exercez-vous une activité de bénévole dans une association, un syndicat ?  
 oui  non  
Vous êtes actuellement :  
 En situation d'emploi,  
 CDI  CDD ou Intérim  travailleur indépendant, artisan, profession libérale  
 fonctionnaire  militaire  
 contrat aidé ou contrat en alternance  
 En situation d'inactivité :  
 En recherche d'emploi :

#### Renseignements concernant votre niveau de formation : (cochez les cases qui correspondent à votre situation)

Dernière classe suivie :  
 Primaire ou 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> du collège  
 3<sup>ème</sup> ou première année de CAP ou BEP  
 2<sup>nd</sup>e, 1<sup>ère</sup> de l'enseignement général ou dernière année de CAP ou de BEP  
 Terminale  
 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> année de DEUG, DUT, BTS, ou équivalent  
 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur ou équivalent

Diplôme le plus élevé obtenu :  
 Aucun diplôme  
 Certificat d'étude primaire (CEP)  
 Brevet des collèges (BEPC), DNB ou équivalent  
 CAP, BEP ou autre certification de même niveau  
 Baccalauréat général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, ou autre certification de niveau 4  
 DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau 5  
 Diplôme de niveau 6 : licence (ou maîtrise)  
 Diplôme de niveau 7 : master, titre d'ingénieur diplômé (ou DESS, DEA)

Avez-vous obtenu un diplôme ou certification à l'issue d'une formation professionnelle. Si oui, lequel :

#### ----- Cadre réservé à Carrel Formation Continue

Dossier reçu le : .....

Dossier complet le : .....

Certification professionnelle visée par la demande de VAE : Manager Commerce Retail (H/F) Niveau 6, Fiche RNCP 37005, suite à la décision du directeur général de France compétences en date du 24/10/2022 et pour 2 ans

Décision de recevabilité :

favorable  défavorable

Date de décision de la recevabilité : ..... / ..... / .....

**RUBRIQUE N°2 : Informations concernant l'expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec la certification professionnelle visée  
(en commençant par la plus récente)**

1 Emploi ou fonction bénévole occupée	2 Nom et lieu de l'entreprise (ou autre structure) dans laquelle les activités ont été exercées	3 Secteur d'activité, de l'entreprise ou de la structure	4 Statut dans cet emploi : 1 : salarié 2 : bénévole 3 : travailleur indépendant, artisan, profession libérale	5* Temps de travail : 1 : temps complet 2 : temps partiel	6 Total de mois effectués dans cette fonction ou cet emploi	7 Périodes d'emploi		8 Principales activités exercées en rapport avec le diplôme ou certification professionnelle visée
						Date de début	Date de fin	
Exemple : chef de rayon	Entreprise : Carrefour, Ecully (69)	Grande distribution à prédominance alimentaire	[1]	[1] 35h par semaine	24 mois	01 02 07	31 01 09	Mise en rayon, planning des équipes, suivi de la démarque, gestion de l'inventaire
			[ ]	[ ]				
			[ ]	[ ]				
			[ ]	[ ]				
			[ ]	[ ]				
			[ ]	[ ]				
			[ ]	[ ]				

*Cette page peut être dupliquée autant de fois que nécessaire.*

Validation des Acquis de l'Expérience

Votre nom de naissance : .....

Votre nom d'épouse : .....

Votre prénom : .....

RUBRIQUE N°2bis : Votre expérience (1/2)

Rappel de la certification professionnelle que vous visez

Intitulé : Manager Commerce Retail (H/F) Niveau 6, Fiche RNCP 37005 suite à la décision du directeur général de France compétences en date du 24/10/2022 et pour 2 ans

Langue vivante : Anglais

Vos principales activités : salariées, non salariées, associatives, bénévoles en rapport avec la certification professionnelle visée.

Apportez des informations simples et courtes sur l'un ou plusieurs de vos emplois ou fonctions et précisez les principales activités et tâches qui le(s) composent et qui sont en rapport avec la certification professionnelle demandée, comme indiqué par les exemples en italique. Présentez vos emplois du plus récent au plus ancien.

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

Il est possible de mentionner plusieurs activités pour un même emploi ou une même fonction.

Apportez des informations précises sous forme de listes.

Emploi ou fonction effectivement exercé	N° du justificatif d'activité	Activités, tâches, travaux	Ressources et produits utilisés, matériels employés, machines...
<i>Vendeur conseil</i>		<i>Accueil client, conseil et vente accessoire...</i>	<i>Système d'information du point de vente (gestion des stocks), téléphone, documentation technique et commerciale...</i>
<i>Chef de rayon</i>		<i>Mise en rayon, élaboration des plannings, suivi de la démarque, gestion des inventaires...</i>	<i>Système d'information du point de vente, transpalette, progiciel de l'enseigne, scannette...</i>

Validation des Acquis de l'Expérience

Votre nom de naissance : .....

Votre nom d'épouse : .....

Votre prénom : .....

RUBRIQUE N°2ter : Votre expérience

Vos autres activités en tant que salarié, non salarié ou bénévole qui ne sont pas en lien direct avec la certification professionnelle visée (facultatif).

Si vous le souhaitez, vous pouvez présenter des emplois ou des fonctions qui ne sont pas en rapport avec votre demande et que vous avez occupés jusqu'à ce jour, en France ou à l'étranger du plus récent au plus ancien.

Mentionnez par exemple des activités exercées en tant que membre du comité d'entreprise, tuteur de stagiaires ou d'élèves...

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

Emploi ou fonction effectivement exercé	N° du justificatif d'activité *	Activités, tâches, travaux	Ressources et produits utilisés, matériels employés, machines...
<i>Entraîneur jeunes enfants, association sportive (8-12 ans)</i>		<i>Planning des entraînements, gestion et animation de l'équipe, recherche de sponsors...</i>	<i>Equipements sportifs, Internet...</i>

Numéro de justificatif : liste des pièces jointes et des justificatifs à remplir page 8

## RUBRIQUE N°3 : Pièces à joindre obligatoirement à votre demande

Attention, pour certaines certifications, il peut vous être demandé des pièces complémentaires. Merci de vous reporter au document fourni, correspondant au titre que vous visez s'il y a lieu.

1. Pour justifier de votre identité, vous fournissez :

- Une photocopie recto verso de votre carte d'identité
- Ou une photocopie de votre passeport
- Ou une photocopie de votre titre de séjour

2. Pour justifier de chacune de vos activités :

Pour vos activités salariées, vous fournissez :

- Soit une attestation signée de votre employeur
- Soit vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent) si vous ne pouvez pas ou si vous ne souhaitez pas demander d'attestation à votre employeur.
- Vous pouvez joindre un relevé de carrière (demandé à la CNAV des travailleurs salariés pour Paris et sa région et à la CRAM pour la province) en complément ou à la place.

Pour vos activités bénévoles, vous fournissez :

- une attestation signée par deux responsables de l'association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature. Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.

Pour vos activités non-salariés (libérales), vous fournissez :

- L'inscription auprès des organismes habilités et les justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSSAF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante).

**IMPORTANT :** Les justificatifs rédigés dans une langue autre que le français doivent être accompagnés d'une traduction assurée par un traducteur assermenté.

**ATTENTION :** Les justificatifs que vous joignez à votre demande ne vous seront pas retournés. Aussi, pour des documents tels que bulletins de salaire, diplômes... fournissez exclusivement des copies.

Carrel Formation Continue peut éventuellement vous demander de produire les documents originaux

Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), .....,  
déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention de la certification professionnelle de niveau 6 - Manager Commerce Retail (H/F), Fiche RNCP 37005 suite à la décision du directeur général de France compétences en date du 24/10/2022 et pour 2 ans constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou certifications différents durant la présente année civile.

Fait à .....

le .....

Signature du candidat

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.

Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende (*code pénal, art.441-1*)

Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30000 euros d'amende » (*code pénal art.441-6*)

Validation des Acquis de l'Expérience

Votre nom de naissance : .....

Votre nom d'épouse : .....

Votre prénom : .....

Vos diplômes, certifications, certificats et attestations de formation  
(Formations initiales et continues)

Vous possédez un ou des diplôme(s), certification(s) et certificat(s) :  Oui  Non

Diplôme, certification, certificat, attestation de formation	Académie ou organisme	Année	Justificatif de diplôme n° *

Joindre les photocopies des diplômes, certifications et attestations possédés.

Vous avez obtenu depuis moins de cinq ans un ou plusieurs éléments du diplôme pour lequel

vous demandez la validation de vos acquis :  Oui  Non

Epreuve, unité, bénéfice	Année	Justificatif de la certification n° *

Joindre les photocopies des attestations de bénéfices d'épreuves ou d'unités obtenues antérieurement.

Validation des Acquis de l'Expérience

Votre nom de naissance : .....

Votre nom d'épouse : .....

Votre prénom : .....

Liste des documents et des justificatifs joints à votre demande

Documents fournis	Nombre	Vos commentaires éventuels	Réservé aux services de Carrel Formation Continue
<b>Justificatif d'identité</b> <i>Précisez la nature de la pièce fournie</i> Carte nationale d'identité : Autre :			
<b>Justificatif(s) d'activité (au choix)</b>			
<b>Certificat(s) de travail :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<b>Attestation(s) d'emploi :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<b>Bulletin(s) de salaires :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<b>Autre(s) : précisez</b>			
<b>Justificatif(s) de diplôme(s) ou du relevé de notes ouvrant droit à dispenses ou bénéfices</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<b>Justificatif(s) d'acquis déjà validés</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<b>Justificatif(s) de formation</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

## Origine de la demande

Carrel Formation Continue  
119 rue Boileau - 69006 Lyon  
04.72.71.56.46