

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – MENTORS/MENTORES

*Merci de votre intérêt pour le présent programme de mentorat. Veuillez remplir ce formulaire avec soin. Les données collectées dans le cadre de ce questionnaire sont utilisées uniquement à des fins d'évaluation et de sélection de candidatures. Elles sont traitées de manière confidentielle et sécurisée, conformément aux exigences du **Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)**.*

La participation à ce questionnaire est entièrement volontaire. En remplissant ce questionnaire, vous reconnaissez avoir pris connaissance de ces informations et que vous consentez librement au traitement de vos données dans les conditions décrites ci-dessus.

1. Informations personnelles

- Nom et prénoms: _____
- Sexe: Féminin Masculin
- Adresse e-mail (facultatif): _____
- Numéro WhatsApp _____
- Ville de résidence: _____
- Département: Atacora Donga
- Profession / Métier: _____

2. Expérience professionnelle

- Nom de l'entreprise/organisation actuelle : _____
- Nombre total d'années d'expériences professionnelles : _____
- Secteur dans lequel vous désirez être mentor : Optique et lunetterie Agriculture et Agroalimentaire Energies renouvelables
- Domaine/secteur d'expertise principal : _____
- Avez-vous déjà encadré un apprenti, stagiaire ou jeune ? Oui Non
- Si oui, combien de personnes environ ? _____
- Type d'accompagnement : Tutorat Coaching Mentorat Autre

- Décrivez brièvement comment était structuré votre accompagnement lors de cette précédente expérience d'accompagnement : _____

- Etes-vous à votre propre compte ou salarié ? : Chef d'entreprise Salarié Chef d'entreprise et salarié

3. Motivations et objectifs de votre choix de participer en tant que mentor :

- Pourquoi souhaiteriez-vous devenir mentor bénévole dans le cadre du ProFoP ?

En quoi consiste la plus-value que vous pensez être, ou à même d'apporter, et qui sera un plus selon vous pour le mentoré ?

4. Disponibilité

- Êtes-vous prêt(e) à vous engager sur une période de 6 mois ? Oui Non
- Combien d'heures par mois pourriez-vous consacrer à un mentoré ?

- Votre préférence pour les rencontres : Présentiel À distance Mixte
- Votre préférence pour le type de mentorat (cochez une ou plusieurs cases) :
 - jeune en fin de formation professionnelle pour le CQP et ayant un projet d'entreprendre
 - jeune titulaire du CQP et ayant un projet d'entreprendre
 - jeune diplômé du CQP ayant déjà démarré un projet d'entrepreneuriat

5. Conditions de participation

- J'accepte de participer à la formation obligatoire des mentors (2 jours) : Oui
- J'accepte volontairement de me conformer à *la charte d'engagement mentor-mentoré* si je suis sélectionné pour le présent programme (confidentialité des échanges, respect des limites de la relation de mentorat, bienveillance, impartialité, et alerter l'équipe du projet en cas de difficulté, etc.) : Oui
- Je confirme avoir pris connaissance qu'il s'agit d'une activité bénévole sans rémunération, avec prise en charge des frais de déplacement et forfait communication : Oui

6. Autres informations

- Avez-vous déjà participé précédemment à un programme de mentorat ou de tutorat en tant que mentor ? Oui Non
- Si oui, lequel et quand ? _____

Consentement

- Je certifie avoir pris connaissance des informations relatives à la protection de mes données et je consens à leur traitement pour les besoins du programme de mentorat ProFoP : Oui