**PARCOURS CERTIFIANT**



35 rue du Louvre
75002 Paris

# **Manager d'un service achats**

**Dossier à retourner complété à :** **serviceclient@abilways.com**

**VOTRE CANDIDATURE**

|  |
| --- |
| **VOTRE CIVILITÉ** |
| Nom : ……………………………………………………..……… | Nom de jeune fille\* : …………………………………………… |
| Prénom : ……………………………..…………………..……… | Date de naissance\* : JJ/MM/AAAA |
| 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 | [ ]  Licence / Licence professionnelle / BUT |
| [ ]  Brevet des collèges | [ ]  Maîtrise / Master I / Bachelor |
| [ ]  CAP / BEP | [ ]  Diplôme 3ème cycle / Master II |
| [ ]  BP (bac professionnel) / BAC / BT (bac technologique) / DAEU (Diplôme d'accès aux études universitaires) | [ ]  Doctorat |
| [ ]  DEUG/BTS/DUT/DEUST |  |
| [ ]  Autre / Pouvez-vous préciser : ………………………….……………………………………………………...….…… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOS FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES** |  |  |
| Avez-vous déjà suivi d’autres formations dans le domaine de la formation demandée ? | [ ]  OUI | [ ]  NON |

Si OUI pouvez-vous préciser :

| **Titre de la formation** | **Organisme de formation** | **Année** |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………………… | ……………………….….……………… | …………… |
| ………………………………………………………………… | ……………………….….……………… | …………… |
| ………………………………………………………………… | ……………………….….……………… | …………… |

|  |
| --- |
| **VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE** |
| **Date** | **Société** | **Fonction exercée** | **Secteur d’activité** |
| JJ/MM/AA | …………………….……… | ……………….………………… | ……………….………………… |
| JJ/MM/AA | …………………….……… | ……………….………………… | ……………….………………… |
| JJ/MM/AA | …………………….……… | ……………….………………… | ……………….………………… |
| JJ/MM/AA | …………………….……… | ……………….………………… | ……………….………………… |
| JJ/MM/AA | …………………….……… | ……………….………………… | ……………….………………… |

|  |
| --- |
| **VOS MOTIVATIONS** |

Décrivez les compétences que vous souhaitez acquérir, les objectifs que vous souhaitez atteindre à court et à moyen terme à l’issue de la formation, le projet professionnel que vous comptez créer ou développer…

Décrivez vos motivations …

Est-ce une formation demandée par votre employeur ? [ ]  OUI [ ]  NON

|  |
| --- |
| **VOTRE FINANCEMENT ENVISAGÉ** |

Plusieurs réponses possibles

| [ ]  CPF  | [ ]  Employeur | [ ]  OPCO | [ ]  Pôle emploi |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Région | [ ]  Association transition pro | [ ]  Auto-financement |

|  |
| --- |
| **LA FORMATION** |
|  |
| **Domaines**Retrouvez le programme de la formation sur le site [www.](https://www.efe.fr/)acpformation.fr | **Vos attentes** | **Votre expérience** |
| 0 : Non concerné1 : Pas/peu important2 : Important3 : Très important | 0 : Aucune1 : À déjà contribué2 : Occasionnelle3 : Régulière |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Elaborer et mettre en œuvre une politique achats et des stratégies achats par segment |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Elaborer et mettre en œuvre des stratégies d'achats
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * Définir les besoins et étudier le marché fournisseur
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Elaborer et mettre en œuvre le plan stratégique des achats |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Elaborer le diagnostic stratégique des achats à partir de l’analyse des données internes et externes
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * Proposer le plan d’action stratégique lié au portefeuille des achats et les objectifs associés
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * Intégrer les éléments liés aux directives publiques et à la politique d’achats
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Manager une équipe achats dans le secteur public |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Conduire la gestion du changement au sein d’un service achats
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * Motiver et fédérer ses collaborateurs
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Organiser un service achats performant |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Définir l’organisation achats de son organisme et son environnement
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * Mettre en place une organisation achats et des outils adaptés à son organisation
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

| Optimiser le coût global des achats |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Conduire une démarche d’optimisation des coûts liés aux achats
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * Prendre en compte des facteurs internes et externes constitutifs du coût global de l’achat.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Piloter la performance des achats |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Identifier les outils d’évaluation de la performance des achats
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * Évaluer la performance globale de la fonction achats
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**BILAN DE POSITIONNEMENT PRÉALABLE**

**Partie réservée à l’organisme de formation**

| Date : JJ/MM/AA | Nom du conseiller pédagogique : …………………………….…………… |
| --- | --- |
|  |  |

Candidature validée [ ]  OUI [ ]  Avec réserve\*

Candidature refusée\* [ ]

Compléter …

|  |
| --- |
| **\*MOTIVATIONS** |

Compléter …

|  |
| --- |
| **ACTION(S) PROPOSÉE(S) POUR LE CANDIDAT** |

**UNIQUEMENT POUR LES FINANCEMENTS PAR TRANSITIONS PRO ET POLE EMPLOI :**

|  |
| --- |
| **FORMATION** |

[ ]  Initiale [x]  Continue

Compléter …

Compléter …

|  |
| --- |
| **EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES EN LIEN AVEC LE METIER VISÉ** |

Compléter …

|  |
| --- |
| **QUALITÉS / APTITUDES EXISTANTES ET TRANSFÉRABLES PAR RAPPORT AU MÉTIER CIBLE** |

Compléter …

|  |
| --- |
| **CONNAISSANCES GÉNÉRALES / TRANSVERSES** |

Compléter …

|  |
| --- |
| **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 35 rue du Louvre 75002 Paris.

Pour plus d’informations sur notre [politique de protection des données](https://www.abilways.com/fr/politique-de-confidentialite-et-de-protection-des-donnees-personnelles).

Pour plus d’informations sur vos droits, vous pouvez consulter le site [cnil.fr](https://www.cnil.fr/).



    