



35 rue du Louvre  
75002 Paris

# PARCOURS METIER

## Responsable e-commerce

(C19CERTWEB4)

Dossier à retourner complété à : [serviceclient@abilways.com](mailto: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
- Brevet des collèges
- CAP / BEP
- BP (bac professionnel) / BAC / BT (bac technologique) / DAEU (Diplôme d'accès aux études universitaires)
- DEUG/BTS/DUT/DEUST
- Autre / Pouvez-vous préciser : .....
- Licence / Licence professionnelle / BUT
- Maîtrise / Master I / Bachelor
- Diplôme 3ème cycle / Master II
- Doctorat

## 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Date	Société	Fonction exercée	Secteur d'activité
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 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

Domaines	Vos attentes				Votre expérience			
	0	1	2	3	0	1	2	3
Retrouvez le programme de la formation sur le site <a href="https://www.ism.fr/formation/responsable-e-commerce">https://www.ism.fr/formation/responsable-e-commerce</a>								
<b>Module 1 : Élaborer et encadrer une stratégie e-commerce</b>								
Concevoir et formaliser une stratégie e-commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Établir les fonctionnalités d'un site e-commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piloter un projet de site e-commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Module 2 : Déployer un dispositif e-commerce performant</b>								
Concevoir une interface e-commerce simple et efficace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accroître le trafic et la notoriété de son site e-commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclencher l'acte d'achat sur son site e-commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Convertir et fidéliser avec sa stratégie e-commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Module 3 : Organiser un dispositif cross-canal et optimiser son efficacité</b>								
Concevoir une stratégie cross-canal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M-commerce et social commerce : booster ses ventes e-commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piloter la performance du dispositif cross-canal et l'optimiser en permanence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# BILAN DE POSITIONNEMENT PRÉALABLE

Date : JJ/MM/AA

Nom du conseiller pédagogique : .....

Candidature validée

OUI

Avec réserve\*

Candidature refusée\*

## \*MOTIVATIONS

Compléter ...

## ACTION(S) PROPOSÉE(S) POUR LE CANDIDAT

Compléter ...

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

### FORMATION

Initiale

Continue

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

Compléter ...

## 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](mailto:correctionbdd@abilways.com) ou 35 rue du Louvre 75002 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](http://cnil.fr).

# ABILWAYS

