

DOSSIER DE CANDIDATURE

Photo
(Obligatoire)

ANIMATEUR EN GÉRONTOLOGIE

RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

Nom - Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Ville de naissance :

Département : Nationalité :

Situation familiale *

Marié(e) *Si oui, nom de naissance* :



Célibataire Autre


Nombre d'enfants à charge :

Adresse actuelle

N° / rue :

Code postal : Commune :



 @


RENSEIGNEMENTS PARENTS (*selon statut candidat*)

Nom - Prénom :

N° / rue :

Code postal : Commune :

 @

* cocher la case correspondante

Code APE 9221 - Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 23 76 04879 76* auprès du Préfet de Région de Normandie

* Ce numéro ne vaut pas agrément de l'état

SITUATION ACTUELLE *

- Scolaire Etudiant(e) Apprenti(e) Salarié(e)
- Demandeur d'emploi : depuis le Autre :
- Touchez-vous des allocations Pôle Emploi ? Oui Non
- Si oui, lesquelles ? ARE ASS RSA Autre :

VOTRE FORMATION

Vos quatre dernières années d'études

Années	Établissement	Études suivies	Diplômes obtenus
___ / ___			
___ / ___			
___ / ___			
___ / ___			

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Vos derniers stages en entreprises

Années	Établissement	Durée	Objectifs du stage
___ / ___			
___ / ___			
___ / ___			
___ / ___			

* cocher la case correspondante

Emplois déjà exercés

Dates	Durée	Établissement	Postes occupés
___ / ___			
___ / ___			
___ / ___			
___ / ___			

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la MFR de Têtes pour la formation « Animateur en Gérontologie ».

Elles sont conservées pendant une durée de 5 ans et sont destinées au traitement des dossiers administratifs et pédagogiques.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : la MFR de Têtes : mfr.totes@mfr.asso.fr

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>



Déclaration de conformité CNIL n° 2045804 v 0 du 23 mars 2017

Pièces à joindre au dossier :

- 1 photo d'identité
- 1 photocopie de la carte d'identité
- 1 photocopie de l'Attestation de Sécurité Sociale
- 1 photocopie des diplômes
- 1 lettre de motivation expliquant le choix de votre projet professionnel
- 1 Curriculum Vitae
- 1 RIB
- Frais d'inscription et traitement de dossier de 30,00 € à l'ordre de la Maison Familiale Rurale

A le

Signature du candidat

Cadre réservé au Centre de Formation

Dossier reçu le :

Dossier complet

Dossier incomplet

Pièces manquantes :

.....