

FICHE DE CANDIDATURE

DATE DE L'ENTRETIEN :/...../.....

LE CANDIDAT

Civilité : NOM : Prénom :

NOM de naissance : Date de naissance :/...../.....

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Nationalité : Française Bénéficiaire de la protection internationale
 Ressortissant.e de l'Union Européenne Autre :

Type de pièce d'identité : Date de fin de validité :/...../.....

Pays de naissance : Département de naissance :

Avez-vous une reconnaissance Travailleur Handicapé ? OUI NON

Niveau du dernier diplôme obtenu :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Avez-vous réalisé le Service Militaire Volontaire ? OUI NON

Percevez-vous le RSA ? OUI NON

ADRESSE DE RESIDENCE

Rue :

Code postal : Ville :

Si votre lieu de résidence sera différent pendant la durée de la formation de votre adresse habituelle, veuillez renseigner l'adresse provisoire envisagée :

.....

SECURITE SOCIALE

Numéro de Sécurité sociale :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom d'une personne à contacter en cas d'urgence :

Lien entre vous et cette personne :

Numéro de téléphone de cette personne :

Avez-vous un (des) problème de santé particulier ?

.....

PRÊT TENUE PROFESSIONNELLE

Merci de renseigner vos tailles de :

Veste : Pantalon : Chaussures :

POLE EMPLOI

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ? OUI NON

Numéro de demandeur d'emploi :

Date d'inscription à Pôle Emploi :/...../.....

Etes-vous indemnisé par Pôle Emploi ? OUI NON

Si oui, date de fin :/...../..... OU Nombre de jours restants :

Si oui, type d'indemnisation : ARE/AREF RFF ASS/ASSF

AUTRES :

Agence Pôle Emploi de rattachement :

Nom de votre référent/conseiller :

Mail de votre référent/conseiller :

STRUCTURE D'ACCOMPAGNEMENT

Etes-vous suivi par une autre structure d'accompagnement que Pôle Emploi ? (Mission Locale, Cap Emploi, ADDSEA etc...) ? OUI NON

Si oui, laquelle ?

Etes-vous rémunéré par cette structure ? OUI NON

Mail de votre référent :

JUSTICE

Avez-vous actuellement un suivi judiciaire ? OUI NON

Si oui, merci de préciser le Nom de votre référent SPIP ainsi que ses coordonnées :

Nom :

Mail :

CADRE RÉSERVÉ À CUISINE MODE D'EMPLOI(S)

Candidature : CUISINE SERVICE BOULANGERIE Autre :

Lieu d'habitation :

Moyen de transport : Voiture Transport en commun Autre

Date d'entrée en formation souhaitée :

QPV : OUI NON

PROJET PROFESSIONNEL :

COMMENTAIRE :

AVIS OUI NON ?

Commentaire :