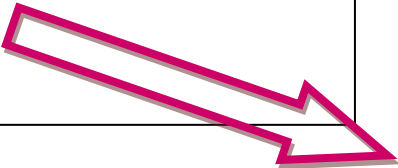


# FICHE DE CANDIDATURE FORMATION CONTINUE

⇒ *Cocher la case correspondante :*

- BPA
- BP REA
- BP REA Contrat Professionnalisation
- Vendeur Conseil en Magasin
- Animateur en G erontologie
- Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles
- Classe Passerelle IFSI
- Prépa concours privée

Photo



Concours préparés :

- Aide soignant
- Auxiliaire de Puériculture

NOM Prénom Nom Jeune fille :

ADRESSE COMPLETE

.....

.....

.....

N  Tél. : ..... N  Port. ....

Adresse E-mail : .....@.....

DATE DE NAISSANCE  LIEU

SITUATION FAMILIALE  (célibataire, marié, vie maritale/pacsé, séparé, divorcé, veuf, ...)

Profession actuelle du conjoint ou de la conjointe :

NOMBRE D'ENFANTS  AGE DE L'AINÉ  AGE DU DERNIER

PIECES A JOINDRE  C.V.  
 Photocopie des diplômes

Adresse des parents

.....  
Tél. : ..... Port. : .....  
Mail : .....

**SITUATION ACTUELLE**

Salarié

OUI  NON

Si oui, Nom et adresse de l'Employeur

.....

Demandeur d'emploi

OUI  NON

Organisme de suivi

POLE EMPLOI  MISSION LOCALE  CAP EMPLOI

Agence : ..... Nom du Conseiller : .....

Avez-vous des droits Pôle emploi ?

OUI  NON

N° Identifiant : .....

Permis de conduire

OUI  NON

Moyens de transport

Voiture  Bus  Autre

**FORMATIONS POURSUIVIES  
(Depuis le Collège jusqu'à ce jour)**

Etablissement fréquenté	Période du... au ...	Formation poursuivie Classe, Cycle ou stage	Diplômes obtenus

**EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**  
**Activités professionnelles des 6 dernières années**

*Les activités professionnelles antérieures aux 3 dernières années seront décrites sommairement. Par contre, nous vous demandons de bien préciser toutes vos activités pour les 3 dernières années (y compris Formations, stages, périodes de chômage, etc...).*

<b>Du</b>	<b>Au</b>	<b>Activité</b>	<b>Employeur ou Centre de formation</b>

## VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ACTIVITES EXTRA-PROFESSIONNELLES REGULIERES OU OCCASIONNELLES

*(Adhésion à une association culturelle, sportive, jardinage,  
cuisine, activités caritatives...)*

---

---

---

---

---

---

---

---

Fait à :  
Le  
Signature

*FICHE A RENVOYER à :*

**MFR – CENTRE DE FORMATION  
Le Château – 14930 MALTOT**

*ou par mail : [mfr.maltot@mfr.asso.fr](mailto:mfr.maltot@mfr.asso.fr)*