

## FICHE DE PRE-CANDIDATURE

*Merci de remplir les champs avec précision*

*(1) Cocher les cases correspondantes*

FORMATION ENVISAGÉE :  <sup>(1)</sup> CAP A.E.P.E     <sup>(1)</sup> D.E.A.S     <sup>(1)</sup> D.E.A.P

### ETAT CIVIL

Nom :	
Prénoms :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Sexe :                      M <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> F <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>	

<b>ADRESSE ET COORDONNEES DU CANDIDAT</b>	Rue :	
	Code Postal :	Ville :
	Tél. Mobile :	Tel. fixe :
	Adresse électronique :	

<b>ADRESSE ET COORDONNEES DE LA PERSONNE RESPONSABLE DU CANDIDAT (si mineur)</b>	Rue :	
	Code Postal :	Ville :
	Tél. Mobile :	Tel. fixe :
	Adresse électronique :	

### PARCOURS

*Situation (au jour du dépôt de votre dossier)*

- <sup>(1)</sup> **LYCEEN(E)**                      Formation :                      Etablissement :
- <sup>(1)</sup> **ETUDIANT(E)**                      Formation :                      Etablissement :
- <sup>(1)</sup> **SALARIE(E)**                      Emploi exercé :                      Entreprise :
- <sup>(1)</sup> **DEMANDEUR D'EMPLOI**                      Dernier emploi exercé :
- <sup>(1)</sup> **AUTRES SITUATION**                      Préciser :

<b>Diplôme en cours de préparation</b>	
<b>Autre(s) diplôme(s) obtenu(s)</b>	

**DEMARCHES RECHERCHE EMPLOYEUR**

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil  <sup>(1)</sup> OUI  <sup>(1)</sup> NON

**☞ SI OUI**

<b>NOM de l'entreprise :</b>	Rue :	
	Code postal :	Ville :
	Téléphone :	Nom du contact :
	Adresse électronique :	

**☞ SI NON**

Avez-vous déjà effectué des démarches  <sup>(1)</sup> OUI  <sup>(1)</sup> NON

Si oui, lesquelles :

**SOUHAITEZ-VOUS NOUS APPORTER D'AUTRES INFORMATIONS – PRECISIONS**

J'autorise le CFA des métiers du sanitaire et social à communiquer aux entreprises qui en font la demande les informations contenues dans ce dossier.

**PIECES A JOINDRE : une lettre de motivation, un curriculum vitae, copie de vos diplômes, le cas échéant.**

Fait à

Le,

Signature

**Dossier à adresser au**  
**CFA des métiers du sanitaire et social**  
**28, rue de Saurupt – BP 3039 – 54012 NANCY CEDEX**  
**Ou par mail : ce.cfa-gip@ac-nancy-metz.fr - Tel. 03 83 55 65 41**