

Date RDV.....  
avec M.....

Information collective le : .....

suite à entretien  retenu(e)  liste attente  ré orienté(e)



(Loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et modifiant la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (1).)

Photo (à fournir le jour de l'entretien)	Nom			
	Tous les prénoms			
	Age			
	Date de naissance Lieu + Département			
	Nationalité			
	N° de Sécurité Sociale			
	Affiliation	<input type="checkbox"/> Régime général (CPAM)	<input type="checkbox"/> Autre (précisez)	
Adresse postale 				
	Distance en km domicile / lieu de formation			
	Hébergement souhaité au CFPPA	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	Régime souhaité (BTS uniquement)	<input type="checkbox"/> ½ pensionnaire <input type="checkbox"/> externe		
	Personnel :	Personne Proche :		
	@			
courriel				
	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi avec rémunération Pôle Emploi			
	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi sans rémunération Pôle Emploi			
	N° Identifiant Pôle Emploi		Département d'affiliation	
	<input type="checkbox"/> Salarié			
	<input type="checkbox"/> Travail Non Salarié (TNS)			
	<input type="checkbox"/> Militaire			
<input type="checkbox"/> Autre.....				
Renseignements personnels	Permis de conduire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	Véhicule de transport (auto/moto etc)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	Allergie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Précisez	
	Régime alimentaire particulier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Précisez	
	Vaccination à jour	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
E.P.I.	Taille de pantalon :	Taille de veste :		
	Pointure de chaussures :	Taille de gants <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10		



**COMMENT AVEZ – VOUS CONNU LE CFPPA DE MEYMAC ?**

- |                                      |                                         |                                                                 |                                      |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet    | <input type="checkbox"/> Forum          | <input type="checkbox"/> Connaissances (entreprises, écoles...) | <input type="checkbox"/> Salon       |
| <input type="checkbox"/> Pole Emploi | <input type="checkbox"/> Mission Locale | <input type="checkbox"/> CAP EMPLOI                             | <input type="checkbox"/> CAP METIERS |
|                                      |                                         |                                                                 | <input type="checkbox"/> MFR         |

**Remarques**

.....  
.....  
.....  
.....

**POURQUOI AVEZ-VOUS CHOISI CETTE FORMATION ?**

.....  
.....  
.....  
.....

**IMPORTANT :**  
**Le dossier de candidature est à compléter entièrement et le plus soigneusement possible. Il servira de base pour l'entretien de recrutement**

FAIT A : ..... LE : / /

SIGNATURE :

Cadre réservé au CFPPA :

