



PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE Surveillant Visiteur de Nuit

☐ Mme ☐ Melle ☐ M.

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

@ :

N° de sécurité sociale du candidat: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à : Dépt : |_|_|

Personne à contacter en cas de besoin : (NOM – Prénom – Lien de parenté)

..... Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

..... Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Inscrit(e) au Pôle Emploi ☐ OUI ☐ NON N° Id : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date d'inscription : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Joindre attestation

Indemnisé(e) par Pôle Emploi ☐ OUI ☐ NON

Bénéficiaire du RSA ☐ OUI ☐ NON

Situation familiale personnelle : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Vie maritale ☐ Veuf

☐ Enfant(s) à charge |_|_|

Comment avez-vous connu La Rouatière ?

.....

Hébergement adulte souhaité

☐ oui

☐ non

Je soussigné(e), NOM : Prénom :

Déclare être candidat(e) à la formation SVN.

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier.

M'engage à être assidu(e) tout au long de la formation.

Fait à, le.....

SIGNATURE

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- Copie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité
- Copie de la carte vitale du candidat
- Certificat médical précisant :
 - L'aptitude à vivre en collectivité
 - La mise à jour des vaccinations
- Copie des diplômes et attestations professionnelles (le cas échéant)
- 3 photos d'identité **récentes** (précisez nom et prénom au verso)