

FICHE CANDIDAT

DATE :

- Madame
 Monsieur

NOM DE NAISSANCE:

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL / VILLE :

TELEPHONE :/...../...../...../.....

E-MAIL :

DATE DE NAISSANCE

...../...../.....

LIEU DE NAISSANCE

.....

NATIONALITÉ :

.....

POUR LES MINEURS : NOM DU REPRÉSENTANT LEGAL :

- Père Mère Autre (précisez.....) Tel :

DERNIERE CLASSE SUIVIE / DERNIER DIPLOME PREPARÉ :

DIPLOME OBTENU : Oui En France A l'étranger Précisez le pays :

Non

Etes-vous bénéficiaire du RSA ?

Oui Non

Avez-vous une reconnaissance travailleur handicapé ?

Oui Non

Etes-vous inscrit à France Travail : Oui numéro : Non

COMMENT AVEZ-VOUS ÉTÉ INFORMÉ DE LA RÉUNION ?

Mission locale France Travail

Commune :

Nom du conseiller :

Ami ou famille

Educateur

Presse

Internet

Autre (précisez) :

.....

Cadre réservé à l'E2C :

décision prise suite premier contact

.....

.....

Intervenant :