

FICHE DE CANDIDATURE

Date limite de dépôt des candidatures : 6 janvier 2023

Merci de remplir impérativement toutes les rubriques de cette fiche, qui doit être signée des deux parties pour être traitée par nos services.

Le prescripteur

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____

Tel : _____ Fax : _____

Structure, ville : _____

E-mail : _____ @ _____

Le prescripteur est le référent unique (RSA) : oui non

Si non : nom, structure et coordonnées du référent unique : _____

LE CANDIDAT

Joindre le CV obligatoirement

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Tél : _____ E-mail : _____

Date & lieu de naissance : _____ à _____

Nationalité : _____ Situation familiale : _____

Niveau d'études, diplômes (pays) : _____

Emploi oui non Type de contrat : _____

Si CDD, dates : du _____ au _____

Demandeur d'emploi oui non Inscription depuis le _____

Formation oui non précisez : _____ Organisme : _____

Dates : du _____ au _____

Accompagnement :

RSA oui non Référent (nom prénom) : _____

Action, Structure : _____

MOYEN DE LOCOMOTION ACTUEL :

COMMENT PRÉVOYEZ-VOUS DE VOUS RENDRE À L'AUTO-ÉCOLE ?

DISPONIBILITÉS du candidat

Indiquez vos indisponibilités pour raisons professionnelles ou de formation

- | | | | |
|---|----|----------|--------|
| <input type="checkbox"/> Tous les jours | de | heures à | heures |
| <input type="checkbox"/> Lundi | de | heures à | heures |
| <input type="checkbox"/> Mardi | de | heures à | heures |
| <input type="checkbox"/> Mercredi | de | heures à | heures |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | de | heures à | heures |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | de | heures à | heures |

MOTIVATION DU CANDIDAT

Clés de Route - Agrément préf. : I 16 034 0001 0 - Siret : 478 569 395 00013

Clés de Route est un établissement de l'association Passerelles Synergies

26, rue Enclos Fermaud – 34000 MONTPELLIER - Tél. : 04 67 57 05 11 – Fax : 04 67 92 75 44

clesderoute@passerelles34.fr

www.passerelles-formation.fr

En cas de difficultés particulières (lesquelles ?), quelles sont vos attentes ?

ANTÉCÉDENT(S) DÉTAILLÉ(S) DE PARCOURS EN AUTO-ÉCOLE

PARCOURS D'INSERTION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE

(à remplir par le prescripteur - Obligatoire)

Difficultés particulières rencontrées :

Possédez-vous les documents nécessaires pour l'inscription aux examens du permis B ?

- oui non Une copie recto verso de la pièce d'identité en cours de validité
- oui non Une copie du certificat de participation à la JAPD ou JDC (Journée d'Appel de Préparation à la Défense /Journée Défense et Citoyenneté) (18-25 ans)
- oui non Justificatif du domicile (facture EDF...). Attention pour les étrangers avec titre de séjour : l'adresse du candidat sur le justificatif de domicile doit être identique avec celle sur le titre de séjour / justifier la domiciliation en France de plus de 6 mois (inscription Pôle Emploi, Certificat de scolarité, etc...)
- oui non Si hébergement : une attestation d'hébergement et la copie (recto/verso) de la pièce d'identité de l'hébergeant
- oui non 1 photo d'identité récente, aux normes préfectorales

LE FINANCEMENT

Comment envisagez-vous régler votre participation financière (160 €) :

- Comptant
- Mensuellement

Date : _____

Signature du candidat :

Signature du prescripteur :