



DEMANDE DE CANDIDATURE

SERVICE DEMANDEUR : _____ **Date :** _____

Nom et téléphone du référent : _____

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT : _____

Date et pays de naissance : _____ **Age :** _____

Adresse actuelle : _____

Téléphone fixe : _____ **Mobile :** _____

Permis de conduire : OUI NON **Véhiculé(e)** OUI NON

Niveau scolaire : _____ **Diplômes :** _____

Situation de famille : _____ **Nombre d'enfants :** _____

Le candidat est-il inscrit dans une autre structure, si oui laquelle ?

Parcours antérieur : _____

Situation actuelle / motif de la demande : _____

Si employé(e) de quel type de contrat bénéficie-t-il : CA INTERIM CDD
CDI

Statut administratif : Pôle Emploi DELD Assedic RSA TH API

Atelier Pédagogique Individualisé

43 route de Verneuil - 78130 Les Mureaux

Tél. : 01.30.99.43.95 – Site : api-lesmureaux.fr – Email : direction@api-lesmureaux.fr

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11 78 823 69 78 auprès du préfet de région d'Ile de France



