

ETAT CIVIL

☐ Mme ☐ Mr

Nom de naissance.....

Nom d'usage.....

Prénom .....

Date de naissance    |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Lieu de naissance.....

Code Postal du Département de naissance |\_|\_|\_|\_|


Pays de Naissance.....


Situation de famille.....

Adresse .....

CP |\_|\_|\_|\_| Commune.....

Pays ☐ France ☐ Autre Précisez .....

 Fixe |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| Indiquez au moins un numéro de **téléphone**.

 Port |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

E-Mail .....

COLLEZ ICI  
VOTRE  
PHOTO D'IDENTITE

PARCOURS DE FORMATION

① Cycle CAP avec obtention du diplôme Oui ☐ Non ☐

② Cycle BEP avec obtention du diplôme Oui ☐ Non ☐

③ Cycle BACCALAUREAT avec diplôme Oui ☐ Non ☐

④ Formation Post Bac avec diplôme Oui ☐ Non ☐

⑤ Dernière classe suivie .....

⑥ Diplôme obtenu le plus élevé .....

⑦ Date de sortie de scolarité |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

⑧ Date d'obtention du dernier diplôme |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

⑨ Formation Qualifiante et/ou Diplômante .....

PARCOURS PROFESSIONNEL

Vous avez déjà travaillé Oui ☐ Non ☐

Vous avez travaillé dans le secteur agricole Oui ☐ Non ☐

Emploi occupé .....

☐ CDI Durée..... ☐ CDD Durée.....

Autre .....

Vous n'avez aucune expérience ou bien une expérience de moins de 15 jours  
dans cette branche professionnelle Oui ☐ Non ☐

Vous avez travaillé dans un autre secteur professionnel Oui ☐ Non ☐

Lequel ? Combien de temps ? .....

Expérience professionnelle en début de formation.....mois

DERNIER EMPLOI

Votre employeur .....

Poste occupé .....

Type de contrat    CDI ☐    CDD ☐    Autre ☐

Précisez.....

## DEMANDEUR D'EMPLOI

N° identifiant POLE EMPLOI |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Inscrit(e) depuis le | | | | | | | | | |

Bénéficiaire du RSA : ☐ A titre d'allocataire ☐ Ayant droit

Agence Pôle emploi :

Droits ouverts (ARE)

Oui ☐ Non ☐

Date d'ouverture des droits

\_\_\_\_\_

Date de fin des droits

[illegible]

Bénéficiaire du RSA

Oui ☐ Non ☐

Bénéficiaire de l'AAH

Oui ☐ Non ☐

Bénéficiaire autres minimas

Oui ☐ Non ☐

Reconnaissance travailleur handicapé

Oui ☐ Non ☐

Si oui, avez-vous besoin d'un aménagement

spécifique ?.....

**PIECES A JOINDRE  
OBLIGATOIREMENT A LA  
FICHE DE CANDIDATURE**

📄 CV détaillé et précis

➤ Lettre de motivation

➤ Copie des **diplômes** obtenus

📄 Copie de la carte d'identité  
**Valide recto verso sur une seule page**

➡ Copie du permis de conduire

➡ Copie attestation assuré social

✎ Copie de votre assurance  
responsabilité civile

👉 **Certificat individuel de la JDC  
(Journée Défense et  
Citoyenneté)**

📌 Votre dernier avis de situation  
Pôle Emploi

## QUELLE SOLUTION ENVISAGEZ-VOUS POUR LA PRISE EN CHARGE FINANCIERE DES FRAIS DE FORMATION ?

---

## VOTRE PROJET

Fait à .....

**Signature :**

Le | | | | | | | | | |

**EPAM de Monteils**  
348 chemin de Castanié  
12200 MONTEILS

**Tél : 05 65 29 63 70 - Courriel : [fmfc.montels@cneap.fr](mailto:fmfc.montels@cneap.fr)**

