

FICHE DE CANDIDATURE

Année 2016 – 2017

Accompagnement souhaité (merci de joindre votre avis de recevabilité)

- VAE DETISF
 VAE DEAES
 VAE DEAS

NOM : Prénom(s) :

NOM de naissance :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : Téléphone (portable) :

E MAIL :@.....

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

Sans emploi

En activité :

CDI

CDD

Indemnisé(e) par Pôle Emploi :

OUI

NON

Date de fin d'indemnisation :

FICHE DE CANDIDATURE A RENVOYER DÛMENT COMPLETEE, SIGNEE PAR LE CANDIDAT

SIGNATURE :

ADYFOR-ADMR – 5 rue Jean Baptiste Bruget – 42650 Saint Jean Bonnefonds

Téléphone : 04-77-95-00-07

E mail : info-stjean@adyfor.com