CANDIDATURE À UNE FORMATION DELOCALISEE CPL-CPLPCM

(1)

Coller la photo d'identité ici

1 - IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame N°MARIN : _____

Nom : _____

Prénoms (souligner le prénom usuel) : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ à : _____

Nationalité : ☐ Française ☐ autres / Précisez : _____

Adresse : _____

Boîte postale : _____ Code postal : _____

Tel. Portable(s) : _____

@Mail : _____

2 – SITUATION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT

Dernier diplôme obtenu ou niveau scolaire : _____

Couverture sociale : ☐CPS – N° DN : _____ ☐ENIM ☐Autre : _____

Emploi actuel : _____ ☐CDD ☐CDI

3 – LISTE DES PIECES A FOURNIR

☐ 1 photo d'identité à coller ou agrafer

☐ 1 copie lisible de la pièce d'identité en cours de validité

☐ 1 copie de la carte CPS en cours de validité

☐ 1 copie du RIB à votre nom

☐ 1 attestation de natation de 50 mètres

☐ 1 lettre de motivation indiquant votre situation actuelle et votre projet professionnel

Je soussigné(e) ……. certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à ……., le ……. **Signature du candidat**

B.P. 9014, 98716 Pirae – TAHITI, Polynésie française
Campus de formation AHUTORU PK 3,5 Arue Côté mer
Tél. : (689) 40 54 18 88 - Courriel : contact@cmmpf.pf