

LES CREA'S

Dossier à retourner à : **FJT Les Valcréas**
39/41 rue de Garches 92000 Nanterre
Tél/fax: 01 47 28 04 62 – Mail : valcreas@orange.fr

(Cadre réservé à l'administration)

Avis de l'équipe pédagogique :

Date dépôt du dossier : _____

Date accueil : _____

Reçu par : _____

CANDIDATURE

I) ETAT CIVIL

Nom : _____ _____ _____	Prénom : _____ _____ _____	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin		
Âge : _____	Né(e) le : _____	à : _____
Nationalité : _____		
N° portable : _____	Adresse mail : _____	@ _____

(Joindre une photocopie recto -verso de votre carte d'identité ou titre de séjour, ainsi que deux photos d'identité.)

Votre domicile actuel (préciser : hébergement, hôtel, colocation, logement privé, chez les parents, ...) :

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

N° de téléphone : _____

Votre numéro de sécurité sociale : _____

Centre de (précisez s'il s'agit de la CPAM, S.S étudiante, MSA) : _____

Êtes-vous pris en charge par la CMUC ? Oui Non

Si oui, droits ouverts jusqu'au : _____

(Joindre la copie de l'attestation d'assuré social dans tous les cas)

LES CREA'S

II) SITUATION ACTUELLE

<input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation
<input type="checkbox"/> CDD	<input type="checkbox"/> Apprentissage
<input type="checkbox"/> Intérimaire	<input type="checkbox"/> Scolarisé
<input type="checkbox"/> En stage de formation professionnel	<input type="checkbox"/> Étudiant
<input type="checkbox"/> Sans activité	<input type="checkbox"/> Étudiant en stage en entreprise
<input type="checkbox"/> Autre situation (précisez) : _____	

Date de début de contrat : _____	Date de fin : _____
---	----------------------------

<u>Quel est votre métier/fonction ?</u> <u>Votre salaire net mensuel :</u> _____ <u>Et/ou autres revenus :</u> _____

Nom et adresse employeur (ou lieu de stage) : N° de téléphone : _____	Nom et adresse de votre école ou centre de formation : N° de téléphone : _____
--	---

(Joindre justificatifs : contrat de travail ou de formation, carte d'étudiant, certificat de scolarité)

III) PARCOURS SCOLAIRE ET/OU PROFESSIONNEL

<u>Dernière classe fréquentée</u> (précisez l'année) : _____
<u>Diplôme(s) éventuel(s)</u> (précisez l'année d'obtention) : _____ _____
<u>Autres formations :</u>
<u>Principale(s) expérience(s) professionnelle(s) et leurs durées :</u>

LES CREA'S

IV) FJT LES VALCRÉAS

Comment avez-vous eu connaissance de nos coordonnées ?

- | | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> UFJT | <input type="checkbox"/> Services Sociaux | <input type="checkbox"/> CIDJ | <input type="checkbox"/> Autre foyer |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Annuaire | <input type="checkbox"/> Mairie | <input type="checkbox"/> Autres services (Lequel ?) |
- _____

Pour quelles raisons souhaitez-vous entrer à notre FJT Les Valcréas ?

Quelle durée de séjour envisagez-vous ? _____

Avez-vous fait d'autres demandes de logement ? Oui Non

Si oui, lesquelles ?

Bénéficiez-vous de l'allocation logement ? Oui Non

Si oui, montant de celle-ci _____

Comment envisagez-vous de payer la pension du foyer ? (Pour chaque cas, merci de préciser le montant)

- | | | | |
|--|---------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Salaire | _____ € | <input type="checkbox"/> Aide sociale | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Bourses | _____ € | <input type="checkbox"/> Soutien familial | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Autre aide (laquelle ?) | _____ | Pour quel montant ? | _____ € |

Bénéficiez-vous de l'aide d'un service social ou d'un partenaire Valcréas ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Êtes-vous pris en charge par l'Aide Sociale à l'Enfance ? Oui Non

Si oui, Coordonnées du _____
service : Service Territorial N° _____

Ville : _____ Département : _____

Nom de l'éducateur(trice) : _____

Nom de l'inspecteur(trice) : _____

LES CREA'S

V) INFORMATIONS DIVERSES

Ces informations à caractère personnel nous sont nécessaires dans le cadre de notre suivi. Elles resteront, bien entendu, confidentielles.

Êtes-vous intéressé(e) par :

une chambre simple

une chambre en double (ou colocation)

les deux

Toute fausse information pourra entraîner l'annulation de la candidature.

Fait à :

Le :

Votre signature :

Données personnelles

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **Les Créa's** pour la **Gestion des résidents**.

Elles sont conservées pendant au plus **5 ans après le départ du résident** et sont destinées à **des fins statistiques**.

Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : **L'Association Les Créa's**

Association Les Créa's

39/41, rue de Garches 92000 NANTERRE Tél/fax : 01.47.28.04.62.

N° S.I.R.E.T. 30591020000057-APE : 9499Z