

Coller ou agrafez

ici votre

photo d'identité

Fiche de candidature pour la formation : **ANIMALIER EN PARC ZOOLOGIQUE**  
(*Stagiaire de la formation continue*)



Région  
**PAYS DE LA LOIRE**

**À nous retourner entre le 01 décembre et le 26 février 2022**

*Merci de renseigner toutes les rubriques lisiblement*

|                                       |   |                         |
|---------------------------------------|---|-------------------------|
| NOM                                   | : | _____                   |
| Prénom                                | : | _____                   |
| Adresse actuelle                      | : | _____<br>_____<br>_____ |
| Téléphone (obligatoire)               | : | _____                   |
| E-mail (obligatoire)                  | : | _____                   |
| <i>(Pour vous joindre rapidement)</i> |   |                         |

**Joindre impérativement :**

- 1 enveloppe au **format A5 libellées à votre adresse et timbrées au tarif en vigueur**
- Un Curriculum Vitae (de **moins de 2 mois**)
- Une lettre de motivation **manuscrite**
- 1 photo d'identité (**collée** sur ce dossier)
- Attestation(s) de **tous les stages** effectués (parcs zoologiques ou non)
- Photocopie(s) de **tous les diplômes**

**Cadre réservé à la Maison Familiale Rurale**

Dossier complet :  OUI  NON

- Candidature non recevable
- Tests écrits et entretien de motivation
- Positionnement

Date :    Candidature favorable :  OUI  NON

- Liste complémentaire

## I. ETAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Département de naissance (Nom et numéro) : \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale ou MSA (obligatoire) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Divorcé(e)

Enfant(s) à charge :  NON  OUI / Si oui, combien et âge ? \_\_\_\_\_

Permis :  NON  OUI : \_\_\_\_\_

Moyen de transport :  NON  OUI : \_\_\_\_\_

## II. SITUATION ACTUELLE

**Salarié(e) :**  NON  OUI

- Coordonnées de l'employeur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Tél : \_\_\_\_\_
- Date de début et de fin de contrat : \_\_\_\_\_
- Poste dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

**Demandeur d'emploi :**  NON  OUI

Fin de Contrat  Licenciement  Démission

- Date d'inscription Pôle Emploi : \_\_\_\_\_ N° allocataire : \_\_\_\_\_
- Indemnisé(e) :  NON  OUI  Demande en cours
  - ARE (PARE)
  - AFC (Action Formation Conventionnée)
  - ASS (Allocation Spécifique de Solidarité)

- Bénéficiaire RSA :  NON  OUI  Demande en cours

**Reconnaissance travailleur handicapé (MDPH) :**  NON  OUI

**Autre situation (à détailler) :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Avez-vous déjà bénéficié d'une formation rémunérée par l'ASP ?  NON  OUI (Date : ...../...../.....)
- Avez-vous déjà bénéficié d'un Congé Individuel de Formation ? (C.I.F) ?  NON  OUI (Date : ...../...../.....)

### III. SCOLARITE-FORMATION

| Dates | Établissements | Classes Suivies | Diplômes préparés | Obtenus (Oui / Non) |
|-------|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|
|       |                |                 |                   |                     |
|       |                |                 |                   |                     |
|       |                |                 |                   |                     |
|       |                |                 |                   |                     |

**Joindre impérativement une copie du ou des diplômes obtenus**

### IV. ACTIVITES PROFESSIONNELLES EN LIEN AVEC LA FORMATION

*(Préciser : salarié(e), stagiaire ou bénévole dans des structures d'hébergement de la faune sauvage avec accueil du public)*

| Dates | Entreprise - Ville | Secteur d'activité | Emploi occupé |
|-------|--------------------|--------------------|---------------|
|       |                    |                    |               |
|       |                    |                    |               |
|       |                    |                    |               |
|       |                    |                    |               |

**Joindre impérativement les attestations de stage et/ou certificats de travail**

### V. AUTRES ACTIVITES PROFESSIONNELLES

*(Préciser : salarié(e), stagiaire ou bénévole)*

| Dates | Entreprise - Ville | Secteur d'activité | Emploi occupé |
|-------|--------------------|--------------------|---------------|
|       |                    |                    |               |
|       |                    |                    |               |
|       |                    |                    |               |
|       |                    |                    |               |

**Joindre impérativement les attestations de stage et/ou certificats de travail**

**VI. MOTIVATIONS**

**Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?** *(Vous pouvez écrire sur une page à part en le signalant ici)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Quel est votre projet professionnel ?**

➤ **Dans l’immédiat :**

.....

.....

.....

.....

➤ **A plus long terme :**

.....

.....

.....

.....

➤ **Argumentez les raisons de vos choix** *(Vous pouvez écrire sur une page à part en le signalant ici) :*

.....

.....

.....

**Je certifie l’exactitude des renseignements portés sur ce dossier de candidature.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

**Attention : le dossier de candidature n’est pas un dossier d’inscription. Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

***L’inscription ne sera définitive qu’après avoir passé avec succès les tests de positionnement et les entretiens, et sous réserve, en cas de réponse favorable, d’obtenir un financement et de transmettre l’ensemble des pièces du dossier.***