

## MFR-CFA DE CARQUEFOU

La Charmelière, 44470 Carquefou

Tel: 02.40.52.79.82

Mail: mfr.carquefou@mfr.asso.fr

Coller votre photo d'identité ici

Fiche de candidature pour la formation : ANIMALIER EN PARC ZOOLOGIQUE

(Stagiaire de la formation continue)





# À nous retourner entre le 01 décembre 2024 et le 01 mars 2025

## Merci de renseigner toutes les rubriques lisiblement

NOM :		
Prénom :		
Adresse actuelle :		
CP :		
VILLE :		
Téléphone (obligatoire)		
E-mail (obligatoire) : (Pour vous joindre rapidemen	t)	

## Joindre impérativement :

- Un Curriculum Vitae (de moins de 2 mois)
- Une lettre de motivation manuscrite
- 1 photo d'identité récente (collée sur ce dossier)
- Attestation(s) de tous les stages effectués (parcs zoologiques ou non)
- Bilans /évaluations de tous les stages réalisés
- Photocopie(s) de <u>tous les diplômes</u>

#### Important:

Pour candidater à la **formation continue « Animalier en Parc Zoologique »** il faut justifier de plusieurs expériences en parc zoologique (minimum 1 mois). Le permis B est fortement conseillé car bien souvent demandé aux soigneurs animaliers dans les structures zoologiques

## I. ETAT CIVIL

Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Date de naissance :	//
Département de naissa	ance (Nom et numéro) :
N° Sécurité Sociale ou I	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:
Un des parents né à l'é	tranger: 🗆 NON 🗆 OUI :
Personne sans domicile	e confrontée à l'exclusion de leur logement :  NON
Salarié(e): 🗆 NON 🗆 C	
Coordonnées d	de l'employeur :
➤ Tél :	
Date de début	et de fin de contrat :
Poste dans l'en	treprise :
Demandeur d'emploi :	□ NON □ OUI
□ Fin de Contra	at 🗆 Licenciement 🗆 Démission 🗆 autre :
Date d'inscripti	ion à France Travail : N° allocataire :
Indemnisé(e) :	□ NON □ OUI □ Demande en cours
	● □ ARE (PARE)
	<ul> <li>AFC (Action Formation Conventionnée)</li> </ul>
	□ ASS (Allocation Spécifique de Solidarité)
Bénéficiaire RS.	A: □NON □OUI □Demande en cours
Attention : il faudra êtr	e inscrit à France Travail avant le début de la formation
Reconnaissance travail	lleur handicapé (MDPH) : □ NON □ OUI
Autre situation (à déta	iller) :
	bénéficié d'une formation rémunérée par l'ASP ? □ NON □ OUI (Date :/)
<ul> <li>Avez-vous déjà</li> </ul>	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

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, le

Attention : le dossier de candidature n'est pas un dossier d'inscription. Tout dossier incomplet ne sera

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.

Signature:

pas pris en compte.