

FICHE DE CANDIDATURE

FORMATIONS D'AUXILIAIRE VÉTÉRINAIRE ET D'AUXILIAIRE SPÉCIALISÉ(E) VÉTÉRINAIRE

**A retourner par courrier : à l'attention de Carole LEFEBVRE
CFA du CEZ Parc du Château CS 40309 78514 RAMBOUILLET CEDEX 01.61.08.69.04**

- Cette fiche n'a pas valeur d'inscription en formation. Vous devez donc continuer à rechercher un vétérinaire employeur.
- Votre candidature est prise en compte pendant une durée minimum de 4 mois à partir de la date à laquelle cette fiche dûment remplie est enregistrée par nos services.
- Si, au terme de ces 4 mois, vous souhaitez maintenir votre candidature, vous devez en faire la demande par courrier, ou par mél à carole.lefebvre@educagri.fr.
- Si vous ne souhaitez plus maintenir votre candidature, vous vous engagez à prévenir le CFA au plus tôt afin qu'elle ne soit plus communiquée.

VEUILLEZ COMPLETER EN MAJUSCULES SVP

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	Nom :	Prénom
Nom d'épouse	Adresse :	
		Code postal :
Ville :	Tél :	Portable :
Fax :	E-mail :	Age :

Je souhaite devenir Auxiliaire Vétérinaire ou Auxiliaire Spécialisé(e) Vétérinaire.

Je recherche un vétérinaire :

- Dans toute la France (y compris la Corse et les départements d'outre-mer)
- Dans toute la France métropolitaine (hors Corse et départements d'outre-mer)
- Uniquement dans les départements suivants : / / / / /
..... / / / / / / / / / /
..... / / / / / / / / / /
..... / / / / / / / / / /

VEUILLEZ COMPLETER EN MAJUSCULES SVP

Je soussigné(e),
<input type="radio"/> Autorise le GIPSA à diffuser les informations <u>ci-dessus</u> vers tout média professionnel (presse et sites internet du monde vétérinaires, asv, etc.)
<input type="radio"/> N'autorise pas le GIPSA à diffuser les informations ci-dessus. Je souhaite seulement que ma demande d'emploi soit communiquée aux vétérinaires intéressés.
Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document et je m'engage à prévenir le GIPSA dans les plus brefs délais si je retire ma candidature.
A le / / Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Conformément à la loi "informatique et libertés", vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour l'exercer, adressez-vous au CFA (01.61.08.69.07).

VEUILLEZ REMPLIR INTÉGRALEMENT LE RECTO ET LE VERSO DE CE DOCUMENT SVP

Vous :

M. Mme Mlle Nom : Prénom

Date de naissance : / / Commune de naissance

Département ou pays de naissance : Nationalité :

Votre numéro de sécurité sociale : _ _ _ _ _

Votre situation de famille :

Marié(e) Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e) Concubin(e)

Votre scolarité :

Dernière classe fréquentée :

Dernière année scolaire : Département du dernier établissement fréquenté :

Diplôme le plus élevé obtenu : Année Filière :

Votre expérience professionnelle en commençant par la plus récente :

Année	Dépt.	Durée	Modalités (stage, CDD, CDI...)	Employeur / entreprise

Votre situation actuelle :

- Fin de scolarité Fin de contrat d'orientation (CES ou contrat local d'orientation)
- Fin de service national Intérimaire inscrit à l'ANPE
- Fin de stage de formation Intérimaire non inscrit à l'ANPE
- Fin d'apprentissage Demandeur d'emploi inscrit à l'ANPE
- Salarié (y compris temporaire) Demandeur d'emploi non inscrit à l'ANPE
- Autre :

Comment avez-vous connu le GIPSA ?

- TV Presse écrite Internet ANPE
- Congrès, foire, salon CIO, PAIO, CIDJ Par un vétérinaire Par un candidat, ASV ou AV
- Autre :

J'atteste avoir bien pris connaissance de la documentation sur la formation AV et ASV et je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

A le / / Signature