



**Dossier de Candidature**

**Pour un programme d’accueil en France avec le CIF-France**

**Joindre une photo récente.**

**NOM :**

**PRENOM :**

**SEXE :** **[ ]  Femme** **[ ]  Homme**

**DATE DE NAISSANCE :**

**LIEU DE NAISSANCE :**

**NATIONALITE :**

**SITUATION FAMILIALE :**

**[ ]  Célibataire** **[ ]  Marié(e)** **[ ]  Divorcé(e)** **[ ]  Veuf (ve)**

**ADRESSE :**

**PAYS :**

**TELEPHONE  Fixe :** **Mobile :**

**ADRESSE EMAIL :**

**Avez-vous besoin d’un visa pour venir en France ?**

**[ ]  Oui** **[ ]  Non**

# SITUATION PROFESSIONNELLE

1. Profession actuelle : (Précisez si vous êtes titulaire, contractuel, à temps plein, à temps partiel, ou bénévole)

1. Nom et adresse de votre employeur :

1. Objectifs et fonctions de votre service :

1. Public visé :

1. Fonctions exercées :

# PARCOURS PROFESSIONNEL :

1. Formation scolaire et (ou) universitaire : (Commencez par le dernier diplôme obtenu : titre, Ecole ou Université, Année)

1. Formations complémentaires, le cas échéant :

1. Expériences professionnelles antérieures :

1. Avez-vous d’autres activités annexes :

1. Avez-vous déjà participé à un programme CIF ou CIP :

**[ ]  Oui (Précisez le pays et l’année) :**

**[ ]  Non**

# VOS MOTIVATIONS POUR LE CHOIX DE CE PROGRAMME D’ECHANGES PROFESSIONNELS :

1. Comment avez-vous connu le CIF-France ?

1. Quelles sont vos motivations ?

1. Quels types de programme pratique souhaitez-vous ? (type de service, population, techniques professionnelles, profil des professionnels que vous souhaitez connaitre)

**1er choix :**

**2eme choix :**

**3eme choix :**

**Si votre choix est différent de votre profession actuelle, expliquer pourquoi :**

**Quels sont les autres aspects du programme que vous souhaitez découvrir ?**

# AUTRES INFORMATIONS UTILES :

1. Votre niveau linguistique en français :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Faible | Moyen | Bon |
| Lecture | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Ecriture | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Conversation | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Compréhension | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

1. Quelles autres langues connaissez-vous ?

1. Le cas échéant, quels ont été vos voyages a l’étranger ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pays | Année | Durée | But |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |

1. Avez-vous des parents ou des amis en France :

1. Quels sont vos loisirs, centres d’intérêt ?

1. Si votre candidature est acceptée, quelle sera votre situation vis-à-vis de votre employeur ?

[ ]  Congé formation

[ ]  Congés payés

[ ]  Congés sans solde

[ ]  Autre. Préciser :

1. Recevrez-vous une partie ou la totalité de votre salaire ?

1. Retournerez-vous à votre emploi actuel à l’issue de ce programme ?

1. Renseignements sur la personne à contacter en cas d’urgence ? (Nom, téléphone)

1. Renseignements sur votre état de santé :

**Précisez, si c’est le cas, les problèmes qui pourraient réduire votre autonomie, ou les traitements en cours)**

1. Avez-vous des restrictions alimentaires ? si oui précisez

1. Êtes-vous fumeur ?

**[ ]  Oui** **[ ]  Non**

# DECLARATION DU CANDIDAT(e)

**Je soussigné(e)** **certifie que tous les renseignements fournis sont exacts.**

**Je m’engage à souscrire une assurance couvrant toutes les dépenses de santé qui pourraient subvenir pendant le programme.**

**Je m’engage à suivre la totalité du programme du premier au dernier jour**

**J’autorise la publication de mon nom et de ma photo dans le cadre strict des activités du programme**

**J’autorise la publication de ma photo sur le site du CIF-France :**

**[ ]  Oui** **[ ]  Non**

**J’autorise le CIF France à partager les informations de ce document pour la préparation de mon programme :**

**[ ]  Oui [ ]  Non**

**Date :**

**Signature : (précédée de la mention  «  lu et approuvé »)**

**Merci d’adresser votre dossier de candidature au CIF-France :**

**contact@cif-france.org**