



## FICHE DE CANDIDATURE

### CONTRAT D'APPRENTISSAGE AIDE SOIGNANT

UFA – Institut de formation de .....

#### **APPRENTI**

NOM : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

N° Tél : ..... Portable : .....

Adresse Courriel : .....

#### **Vos déplacements :**

- Véhicule personnel
- Transport en commun : *Précisez le type de transport :*
  - Bus
  - Tramway
  - Autre : .....

**Avez-vous déjà un établissement employeur ?** *Si oui, nom et adresse de l'établissement*

.....

.....

**La fiche d'inscription doit nous être retournée avec un CV à jour et une lettre de motivation pour la formation par la voie de l'apprentissage**