

**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 soussignée (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 verser la participation demandée par le CIF-France après acceptation de ma candidature *(Le prix du programme 2020 sera de 300€ à 500€)***

**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 :**

**ciffrance@orange.fr**