



# DOSSIER DE CANDIDATURE

Date de candidature :

*Cadre réservé à la Commission :*

**NOM :**

**PRÉNOM :**

Date et lieu de naissance :

Adresse actuelle :

Téléphone :

e-mail :

Sexe :

féminin

masculin

Situation familiale :

célibataire

couple

Personne à prévenir en cas d'accident :

Son n° de téléphone :

## MOTIVATION DE VOTRE DEMANDE

### RAISONS DE VOTRE DEMANDE :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fin de contrat d'hébergement en foyer | <input type="checkbox"/> Fin de bail      |
| <input type="checkbox"/> Fin d'hébergement temporaire          | <input type="checkbox"/> Conflit familial |
| <input type="checkbox"/> Arrivée de province                   | <input type="checkbox"/> Expulsion        |
| <input type="checkbox"/> Autre raison :<br>Précisez :          |   |

### OU HABITEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Foyer              | <input type="checkbox"/> Famille            | <input type="checkbox"/> Appartement personnel |
| <input type="checkbox"/> Amis               | <input type="checkbox"/> Appartement couple | <input type="checkbox"/> Hôtel                 |
| <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe | <input type="checkbox"/> Autre              |  |

### POURQUOI AVEZ-VOUS POSÉ VOTRE CANDIDATURE AU F.J.T. DES 7 MARES ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Proximité du lieu de travail ou de formation | <input type="checkbox"/> F.J.T. de type éclaté         |
| <input type="checkbox"/> Proximité familiale                          | <input type="checkbox"/> Vie de couple en studio       |
| <input type="checkbox"/> Proximité relationnelle                      | <input type="checkbox"/> Vie collective en appartement |
| <input type="checkbox"/> Autre raison<br>Précisez :                   |  |

### A PARTIR DE QUAND AVEZ-VOUS BESOIN D'UN LOGEMENT ?

### TYPE D'HÉBERGEMENT SOUHAITÉ :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Studio couple | <input type="checkbox"/> Studio individuel | <input type="checkbox"/> Appartement partagé |
|--|--|--|

### AVEZ-VOUS DÉPOSÉ UN DOSSIER DE CANDIDATURE DANS UN AUTRE ÉTABLISSEMENT ?

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

### Si oui, lesquels ?

- |   |                              |   |                                      |
|---|------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CLLAJ                  | <input type="checkbox"/> HLM | <input type="checkbox"/> Parc privé et/ou collocation | <input type="checkbox"/> 1% patronal |
| <input type="checkbox"/> autres FJT, précisez : |                              |   |                                      |

### AVEZ-VOUS DÉJÀ VÉCU EN COLLECTIVITÉ ?

- |                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui        | <input type="checkbox"/> Non |
| -Si oui, en quelle occasion ?       |                              |
| Et dans quel type d'établissement ? |                              |

## **VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE :**

### **NIVEAU D'ÉTUDES :**

- I.M.PRO
- VI : Primaire - CPPN – CEP – SES – Niveau 6ème
- V BIS GÉNÉRAL : 5ème à 3ème collège
- V BIS TECHNIQUE : 1ère année ou 2ème année CAP / BEP
- V GÉNÉRAL : Seconde à Terminale - Diplôme BEPC
- V TECHNIQUE : Diplôme CAP ou BEP obtenu – Niveau seconde à Terminale
- IV : Diplôme BAC général ou technique – Niveau BTS ou DUT
- III : Diplôme DUT – BTS – BTSA – DEUG – ENI – DE
- II : Diplôme LICENCE / MAITRISE
- I : Diplôme DOCTORAT / DESS

### **SI VOUS ETES SALARIÉ :** **PROFESSION :**

Nom de votre employeur :  
Adresse de la Société :

Téléphone de la Société :

Date début de contrat :  
Date fin de contrat :

### **Type de contrat :**

- CDI
- CDD
- Emploi-jeune
- Contrat de qualification
- Contrat d'apprentissage
- Contrat CES
- Intérim
- Autre

### **SI VOUS ÊTES EN FORMATION PROFESSIONNELLE :**

Nom de la formation :  
Date d'entrée et de sortie :  
Nom et adresse de l'organisme :

Téléphone :  
Diplôme préparé :

### **SI VOUS ÊTES LYCÉEN OU ÉTUDIANT :**

Classe ou études suivies :  
Nom et adresse de l'établissement :

Téléphone :

### **ÊTES-VOUS SUIVI PAR UN CORRESPONDANT DE LA MISSION LOCALE OU P.A.I.O. ?**

- Oui  Non

Si oui, dans quelle ville ?

Nom et numéro de téléphone de votre correspondant :

## MONTANT DE VOS RESSOURCES :

Salaire net :  
Bourse d'étude :  
Rémunération de stage :  
Aide départementale ou communale :  
Allocation chômage :  
Allocations spécifiques :  
Soutien familial :  
Autres :

**TOTAL DE VOTRE BUDGET :**

## QUESTIONS DIVERSES :

**SUIVI ÉVENTUEL :**

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Éducateur | <input type="checkbox"/> Assistante sociale |
| <input type="checkbox"/> Animateur | <input type="checkbox"/> Educateur justice  |
| <input type="checkbox"/> Autre     |   |

**Nom et téléphone de votre référent :**

**QUELS SONT VOS LOISIRS ?**

**AVEZ-VOUS LE PERMIS DE CONDUIRE ?**                      OUI                      NON

**QUE PENSEZ-VOUS DE LA VIE EN COLLECTIVITÉ ?**

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ASSOCIATION ?**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Liste annuaire      | <input type="checkbox"/> Amis, famille | <input type="checkbox"/> Service Social |
| <input type="checkbox"/> Notre site Internet |  |   |
| <input type="checkbox"/> Autres, précisez :  |  |   |

**VOS PROJETS : résumez en quelques mots vos objectifs**

Professionnels :

Personnels :

Par rapport au logement :