

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Nom &amp; Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

N° Carte Professionnelle CNAPS : \_\_\_\_\_

Permis de Conduire :  OUI  NON Véhicule personnel :  OUI  NON **Vous êtes demandeur d'emploi**

Date d'inscription : \_\_\_\_\_ N° Identifiant POLE EMPLOI : \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous d'Allocations chômage ?  Oui  Non Jusqu'au : \_\_\_\_\_

Votre référent emploi : Nom, prénom et adresse email : \_\_\_\_\_

 **Vous êtes salarié(e) :**

Entreprise : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Type contrat : \_\_\_\_\_

## PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copie de votre carte professionnelle  | <input type="checkbox"/> Copie du certificat SST                 |
| <input type="checkbox"/> C.V. avec photo   | <input type="checkbox"/> Copie de la carte iCad du chien         |
| <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité  | <input type="checkbox"/> Copie du carnet de vaccination du chien |
| <input type="checkbox"/> Copie de l'assurance responsabilité civile qui couvre le chien  |  |
| <input type="checkbox"/> Demande d'entrée en formation CNAPS   |  |
| <input type="checkbox"/> Extrait n°3, du casier judiciaire disponible : <a href="http://www.cjn.justice.gouv.fr">www.cjn.justice.gouv.fr</a> |  |
| <input type="checkbox"/> Notification indemnisation Pôle Emploi, téléchargeable sur votre espace personnel                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Attestation AGEFIPH, si reconnaissance Travailleur Handicapé  |  |