



Siège Association MPC

3 rue de Lembeye - BP 115 - 64600 ANGLET

Tél. 05 59 42 05 17

Mail : accueil@asso-mpc.fr

Photo d'identité

DOSSIER DE CANDIDATURE

**VOS DISPONIBILITES :**

**Lundi :**  
 Matin à partir de .....  Entre 12h et 14h  L'après-midi jusqu'à .....  La nuit

**Mardi :**  
 Matin à partir de .....  Entre 12h et 14h  L'après-midi jusqu'à .....  La nuit

**Mercredi :**  
 Matin à partir de .....  Entre 12h et 14h  L'après-midi jusqu'à .....  La nuit

**Jeudi :**  
 Matin à partir de .....  Entre 12h et 14h  L'après-midi jusqu'à .....  La nuit

**Vendredi :**  
 Matin à partir de .....  Entre 12h et 14h  L'après-midi jusqu'à .....  La nuit

**Samedi :**  
 Matin à partir de .....  Entre 12h et 14h  L'après-midi jusqu'à .....  La nuit

**Dimanche et jours fériés :**  Oui  Non  En roulement

**CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION MPC :**

Dossier complet reçu le : .....

Dossier reçu et enregistré complet par : .....

Signature :

**EMPLOI RECHERCHE** Référence de l'offre d'emploi : .....

Candidature spontanée

Pour quel poste présentez-vous votre candidature :

Administratif .....  
 Educatif  
 Soins Sanitaire  
 Social  
 Direction  
 Services Généraux (restauration, entretien)

Siège  EHPAD Mariama  
 SSR Saint Louis  Foyer de Vie François de Paule  
 MECS/SAF  Crèche Pomme d'Api

Souhaitez-vous travailler :  à temps complet, **veuillez précisez vos disponibilités**  
 à temps partiel, **veuillez précisez vos disponibilités**

Vous recherchez un emploi saisonnier :  
 oui\* : *précisez les périodes* .....  
 non

Votre moyen de locomotion :  aucun  
 voiture  
 2 roues  
 bus

Votre situation actuelle\* :  Etudiant  En activité  Demandeur d'emploi  
\* A développer en page 2

Dossier déposé le : .....

**ETAT CIVIL :**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : .....

Ville et département de naissance : .....

Nationalité : ..... N° de Sécurité sociale : .....

Adresse complète : .....

Code postal – ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse électronique : ..... @.....

**SITUATION ACTUELLE :**

- En activité :           Emploi occupé : .....
- Nombre d'heures effectuées mensuellement : .....
  
- Demandeur d'emploi : Date d'inscription à Pôle Emploi : .....
- N° de dossier Pôle Emploi : .....
  
- En cours de formation : *Précisez* : .....
  
- Autre :                   *précisez* .....
  
- Percevez-vous :            L'allocation chômage
- Le RSA
- L'API
- L'ASS
- MDPH : .....% (*fournir le justificatif*)
- La CMU

**EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :**

Veillez énumérer vos dernières expériences dans le domaine pour lequel vous postulez, à défaut vos 3 dernières expériences, tout domaine confondu :

- Année : ..... Entreprise : ..... Fonction : .....
- Année : ..... Entreprise : ..... Fonction : .....
- Année : ..... Entreprise : ..... Fonction : .....

**ETUDES :**

- I & II Niveau égal ou supérieur à celui de la licence : *précisez* : .....
- III Niveau BTS, DUT, DEUG : .....
- IV Niveau Bac, Brevet de technicien : .....
- V Niveau BEP, CAP : .....
- VI Pas de formation allant au-delà de la durée obligatoire de scolarisation.....

Merci d'inscrire les diplômes que vous avez obtenus :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**MOTIVATIONS :**

Pour quelles raisons postulez-vous à l'Association Missions Père Cestac ?

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Quels sont vos objectifs :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**J'autorise l'Association Missions Père Cestac à contacter mes anciens employeurs :**  Oui  Non

**Fait le :** ..... **Signature :**

**PIECES A FOURNIR :**

- 1 photo d'identité récente en couleur
- Curriculum vitae
- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie du passeport pour les ressortissants à l'Union Européenne
- Carte de séjour pour les personnes extérieures à l'Union Européenne
- Photocopie de la carte d'immatriculation à la Sécurité Sociale
- Extrait n°3 du casier judiciaire datant de moins de 3 mois à demander via le site internet ([www.cjn.justice.gouv.fr](http://www.cjn.justice.gouv.fr))
- Photocopie du permis de conduire
- attestation assurance voiture
- Photocopie de tous les diplômes
- RIB : **à fournir uniquement en cas d'embauche**
- Justificatif de votre taux d'incapacité **pour les personnes ayant une reconnaissance de travailleur handicapé**