

DOSSIER DE CANDIDATURE 2024 - 2025



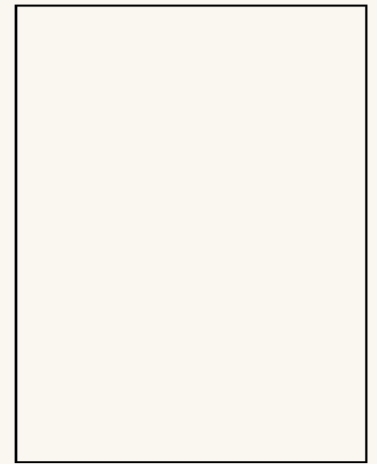
12 Front-Populaire
et Aimé-Césaire
Immeuble le Phénix
40, rue de la Haie-Coq
93 300 Aubervilliers



Valérie Bourdais
06 62 66 94 84
06 23 07 05 87
valerie.bourdais@mairie-aubervilliers.fr

Date limite d'inscription :

ÉTUDIANT



Nom..... Prénom.....

Sexe Féminin Masculin

Nationalité.....

Date de naissance..... / /

Pays de naissance.....

Département de naissance.....

Ville de naissance.....

Adresse.....

Code postal..... Commune.....



.....



.....

Code INE.....

Boursier(e) Oui Non

Êtes-vous :

Célibataire En couple Marié Séparé/Divorcé

Avez-vous des enfants à charge ?

Oui Non Si oui, combien

Si oui, indiquez leur âge.....

PARCOURS SCOLAIRE / UNIVERSITAIRE

Année	Établissement	Formation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Situation Lycéen Étudiant

Année d'obtention du BAC..... Établissement

Bac Général Technique Professionnel

Intitulé du cursus.....

Avez-vous déjà suivi des études supérieures ? Oui Non

Si oui, indiquez les dates.....

Nom de la précédente formation.....

Avez-vous obtenu votre diplôme ? Oui Non

Êtes-vous :

Demandeur d'emploi Salarié

Si vous avez coché salarié, êtes-vous en :

CDD CDI Intérim

Nombre d'heures travaillées par semaine.....

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Père Mère Tuteur Autre

Si autre, lien avec l'étudiant.....

Nom Prénom

Adresse.....

Code postal Ville



@

DROIT À L'IMAGE

Nom.....

Prénom.....

- autorise
 n'autorise pas

la Ville d'Aubervilliers à prendre en photo et/ou filmer mon image (ou l'image de mon enfant) afin de la diffuser sur des articles de presse, sites internet, projections vidéos...

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la Digitale Académie et déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Je m'engage à informer les services de la Ville de toute modification importante à apporter sur ce document.

Date :

Signature de l'étudiant :

Si l'étudiant est mineur,
signature des parents :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date du dépôt du dossier complet.....

Date de commission.....

Avis de la commission :

Positif

Négatif

Motif du refus.....