

PIÈCES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION D'UN DOSSIER DE VOLONTARIAT SMV

- 1 photo d'identité
- 1 photocopie de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport recto-verso (en cours de validité, sur une feuille)
- 1 autorisation parentale pour les enfants mineurs
- 1 photocopie du livret de famille (parents) complet
- 1 photocopie de votre livret de famille (si vous êtes marié(e)) ou de l'attestation de concubinage, PACS...
- 1 photocopie du certificat de nationalité (si vous êtes naturalisé)
- 1 photocopie de l'attestation de participation ou d'exemption à la JDC (ex JAPD)
- Diplômes :
 - Volontaire Stagiaire : pas de prérequis (photocopie d'un relevé de notes en cas d'échec à un diplôme préparé)
 - Volontaire Technicien : photocopie des diplômes (CAP, BEP, BAC professionnel, permis de conduire) et de toutes les autres qualifications dont vous disposez
- 1 extrait d'acte de naissance
- 1 photocopie de votre carte vitale et de votre attestation d'affiliation à la sécurité sociale
- 1 enveloppe grand format « A4 » (sans timbre)
- 1 certificat de non contre-indication à la pratique du sport et d'aptitude à la vie en collectivité (délivré par un médecin)

DOSSIER À ENVOYER DIRECTEMENT

AU CENTRE POUR LEQUEL VOUS POSTULEZ OU

À DEPOSER DIRECTEMENT DANS LA MISSION LOCALE OU LE CENTRE POLE EMPLOI

LE PLUS PROCHE DE CHEZ VOUS !

CENTRE SMV CHÂLONS EN CHAMPAGNE



Centre SMV CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

BP 60365
51013 Châlons-en-Champagne cedex

PRÉCISEZ POUR QUEL TYPE DE VOLONTARIAT VOUS SOUHAITEZ VOUS ENGAGER (cochez la case) :

VS

(volontaire stagiaire)

VT

(volontaire technicien)

COMPLÉTEZ LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS CI-DESSOUS

ETAT-CIVIL, COORDONNEES

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

LIEU DE NAISSANCE (+ code postal) :

N° DE SECURITÉ SOCIALE (N°INSEE) :

SITUATION DU CANDIDAT : Marié(e) Célibataire Concubinage Partenaire

Enfants : Oui Non Si oui, combien ? :

NATIONALITÉ : Française d'origine Française par réintégration Française par naturalisation

Française ne pouvant la répudier Française (double nationalité) Autre :

ADRESSE :

CODE POSTAL : LOCALITÉ :

TÉL (fixe) : Portable :

@ :

FAMILLE

Nombre de frères : Nombre de sœurs : Rang du candidat :

Parents : Mariés Divorcés Veuf Autre

Père : en activité au foyer chômage retraite décès maladie autre ou inconnu

Mère : en activité au foyer chômage retraite décès maladie autre /inconnue

	Père	Mère (Nom de jeune fille)	Votre conjoint ou concubin
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance, code postal			
Nationalité d'origine			
Nationalité actuelle			
Adresse du domicile, code postal, localité			
Profession			

PROFIL (DIPLÔMES, QUALIFICATIONS)

Niveau scolaire atteint :

Diplômes :

Expériences (profession)

Sans emploi Etudiant(e) scolaire Salarié(e) à plein temps Apprenti(e)

Travail temporaire Autre, inconnu :

Entreprise :

Expérience professionnelle

Date : Durée :

Permis : Oui Non

Préparation militaire : Oui Non

Avez-vous suivi un cursus : 2° Chance Epide SMA

Autre, précisez :

QUESTIONNAIRE

Pratiquez-vous ?

L'informatique : Oui Non
La bureautique : Oui Non

Une langue étrangère :

Langue	Niveau	Écrit / Parlé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Un sport :

Sport	Niveau
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Savez-vous ?

Nager : Oui Non Commentaire :

Êtes-vous ?

Pompier : Oui Non Commentaire :

Secouriste : Oui Non Commentaire :

Avez-vous ?

Brevets civils (PSC1, CFAPSE...) :

Compétences particulières :

Soins dentaires en cours : Oui Non

SITUATION MILITAIRE

Position militaire :

- 1- Numéro identifiant :
- 2- Centre du service national :
- 3- Date de la journée de la citoyenneté Défense :

Si vous avez déjà été sous contrat :

Armée : Fonction :

Grade : Diplômes militaires :

Date de début : Date de fin :

Séjours : Année :

Récompenses et décorations :

Avez-vous postulé à un engagement militaire ? Oui Non

Si Oui, dans quelle armée : Terre Air Marine Gendarmerie

CIRFA, précisez :

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE L'EXISTENCE DU SERVICE MILITAIRE VOLONTAIRE ?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> AFFICHES | <input type="checkbox"/> ETABLISSEMENTS SCOLAIRES | <input type="checkbox"/> TELEVISION |
| <input type="checkbox"/> PÔLE EMPLOI | <input type="checkbox"/> FAMILLE ET RELATIONS | <input type="checkbox"/> PRESSE LOCALE |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATIONS | <input type="checkbox"/> PRESSE NATIONALE | <input type="checkbox"/> INTERNET |
| <input type="checkbox"/> MAIRIES | <input type="checkbox"/> RELATIONS MILITAIRES | <input type="checkbox"/> CINEMA |
| <input type="checkbox"/> RADIO | <input type="checkbox"/> OPERATIONS NATIONALES | <input type="checkbox"/> JDC (JAPD) |
| <input type="checkbox"/> MISSION LOCALE : | <input type="text"/> | |

(Nom du conseiller, n° de téléphone et localisation)

AUTRES :

MOTIVATIONS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ACQUISITION D'UN MÉTIER | <input type="checkbox"/> GOÛT POUR LA VIE ACTIVE |
| <input type="checkbox"/> CONVENANCES PERSONNELLES | <input type="checkbox"/> GOÛT POUR LA VIE EN COLLECTIVITÉ |
| <input type="checkbox"/> BESOIN DE S’AFFIRMER | <input type="checkbox"/> VOCATION – IDÉAL - PATRIOTISME |
| <input type="checkbox"/> CHANGEMENT D'EMPLOI OU DE MÉTIER | <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES ACTUELLES |
| <input type="checkbox"/> CONTRAINT PAR LES CIRCONSTANCES | <input type="checkbox"/> SÉCURITÉ DE L'EMPLOI - RETRAITE |
| <input type="checkbox"/> DÉSIR DE SORTIR DU MILIEU FAMILIAL | <input type="checkbox"/> TRADITION FAMILIALE |
| <input type="checkbox"/> ÉCHEC SCOLAIRE | <input type="checkbox"/> AUTRES : |