

AIDE À DOMICILE

DOSSIER DE CANDIDATURE

À COMPLÉTER ET À RETOURNER OBLIGATOIREMENT AVANT LE :

Lundi 30 juin 2025

ATTENTION :

**VOTRE INSCRIPTION SERA DÉFINITIVE LORSQUE VOUS
AUREZ EU CONFIRMATION DE LA PART DU LYCÉE**

Documents à joindre impérativement au dossier de candidature :

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> CV (curriculum vitae) |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation |
| <input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité recto-verso |
| <input type="checkbox"/> Copie du ou des diplômes déjà obtenu(s) ou relevé(s) de notes de l'examen |
| <input type="checkbox"/> Copie des 2 derniers bulletins scolaires |

**RENTRÉE :
01 SEPTEMBRE 2025**

LYCÉE POLYVALENT DE TAIARAPU NUI
RUE JOHN TEARIKI
BP 7014 TARAVALO
RENSEIGNEMENTS : TEL 40 54 71 83

Informations et inscriptions au 40 54 71 83 ou sur www.lyceetaiarapu.com

Renseignements personnels :

Madame

Monsieur

NOM :

Prénom(s) :

Né(e) le / / / / / / / / à :

Adresse géographique :

Commune :

Adresse postale :

BP : Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

Parcours :

Diplôme obtenu : Spécialité :

Année d'obtention :

Établissement : Ville :

Situation actuelle :

- Recherche d'une formation
- Étudiant (préciser la formation
- Demandeur d'emploi
- En activité professionnelle (préciser l'activité
- Autre situation (préciser.....)

Projet professionnel :

- Quel métier souhaitez-vous exercer ?

- Avez-vous réalisé un ou plusieurs stages en lien avec cette formation ? OUI NON
Si oui, préciser l'entreprise et joindre un justificatif (nom et adresse) :
.....

- Avez-vous déjà contacté des entreprises susceptibles de vous accueillir en stage ?
 OUI NON
Si oui, préciser l'entreprise et joindre un justificatif (nom et adresse) :
.....

Divers :

Êtes-vous titulaire du permis de conduire ? OUI NON

Si non, avez-vous entrepris des démarches pour passer le permis de conduire (code de la route, leçons de conduite) :

OUI NON

Possédez-vous un véhicule ? OUI NON

Êtes-vous titulaire du SST (Sauvetage Secourisme du Travail) ? OUI NON

Si OUI : joindre la copie du document

Bénéficiez-vous d'une « reconnaissance de handicap » ? OUI NON

Si OUI : joindre la copie du document

Fait à, le

Signature de l'élève (si majeur) ou son représentant légal :

Cadre réservé à l'établissement de formation :

Avis de la commission :