



## DÉMARCHES RECHERCHE EMPLOYEUR

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil

 <sup>(1)</sup> OUI

 <sup>(1)</sup> NON

### SI OUI

**NOM de l'entreprise :**

Rue :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Nom du contact :
Adresse électronique :	

### SI NON

Avez-vous déjà effectué des démarches

 <sup>(1)</sup> OUI

 <sup>(1)</sup> NON

Si oui, lesquelles :

### **SOUHAITEZ-VOUS NOUS APPORTER D'AUTRES INFORMATIONS – PRÉCISIONS**

J'autorise le CFA des métiers du sanitaire et social à communiquer aux entreprises qui en font la demande les informations contenues dans ce dossier.

 <sup>(1)</sup> OUI

 <sup>(1)</sup> NON

### PIÈCES A JOINDRE :

- **Pièce d'identité (Carte nationale d'identité ou passeport ou titre de séjour....)**
- **Lettre de motivation**
- **Curriculum vitae**
- **Copie de vos diplômes, le cas échéant**

Nom, prénom : .....

Fait à ..... le, .....

**Dossier à adresser au**  
**CFA des métiers du sanitaire et social**  
**28, rue de Saurupt – BP 3039 – 54012 NANCY CEDEX**  
**ou par mail : [ce.cfa-gip@ac-nancy-metz.fr](mailto:ce.cfa-gip@ac-nancy-metz.fr) - Tel. 03 83 55 65 41**