**DEMANDE DE CANDIDATURE**

**POUR LE POSTE DE**

**………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  Prénom :  Affectation actuelle :  Adresse e-mail (obligatoire) :  Tél portable (obligatoire) : | A cocher   * + - Cadre ou assimilé     - Cadre Supérieur ou assimilé     - Hors Cadre ou assimilé |
| **Cadre réservé à l’administration** |
| Date de réception :  Heure de réception : |
| Date de disponibilité (à titre indicatif) : | |
| Comment avez-vous entendu parler de l’ADD ? | |
| Pourquoi voulez-vous rejoindre l’ADD ? | |
| Quelle est votre rémunération actuelle et quelles sont vos prétentions salariales (en net mensuel) ? | |
| Indiquez 2 références :   1. Nom et prénom :   Fonction :  Adresse email :  Téléphone :   1. Nom et prénom :   Fonction :  Adresse email :  Téléphone : | |

**Diplômes et formation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diplôme obtenu** | **Etablissement** | **Ville/Pays** | **Année d’obtention** |
|  |  |  |  |

**Formation continue (certifications, stages, séminaires, ...)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thème de la formation** | **Durée** | **Année** | **Etablissement** | **Ville/Pays** |
|  |  |  |  |  |

**Expérience professionnelle (Missions et fonctions exercées auparavant)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Entité** | **Poste** | **Missions et fonctions exercées** | **Période** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Compétences et connaissances : | |
| Indiquer tous aspects qui vous apparaissent utiles pour l’appréciation de votre candidature : | |
| **Date** | **Signature :** | |