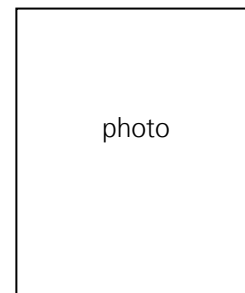


## TRANSFORME 2009-2010

### Fiche de candidature / Application form

**Nom / Last Name :** .....  
**Prénom / First name :** .....  
**Date de naissance / Place of birth :** .....  
**Lieu de naissance / Date of birth :** .....  
**Nationalité / Nationality :** .....  
**Adresse / Address :** .....  
**Code postal / Zip code :** .....  
**Ville / Town :** .....  
**Pays / Country :** .....  
**Tél / Phone :** .....  
**Portable / Mobile :** .....  
**Fax :** ..... **E-mail :** .....



#### Comment définiriez-vous votre niveau de compréhension orale de l'anglais :

How would you qualify your understanding of spoken English :

très bon / very good       plutôt bon / rather good       mauvais / poor

How would you qualify your understanding of spoken French :

very good       rather good       poor

#### Avez-vous une situation de santé particulière à signaler ?

Do you have anything to indicate concerning your health?

#### Pour les personnes vivant en France / For those living in France :

> pouvez-vous justifier de deux années d'ancienneté dans la profession ou de 48 cachets au cours des deux dernières années ?

oui       non

> avez-vous déjà participé à un stage AFDAS dans l'année écoulée ?

oui       non

**Joindre à cette fiche un C.V. détaillé, une photo d'identité, une vidéo ou un DVD de votre travail, une lettre décrivant vos projets personnels et votre motivation à participer à cet atelier.**

Please join this form a detailed Curriculum Vitae, an identification photo, a video or DVD of your work, a letter with a description of your personal projects and motivations to participate in this workshop.

**A retourner à / Please return to :**

CRCC – Fondation Royaumont – 95270 Asnières-sur-Oise France

**Date et lieu / Date and place :**

**Signature :**