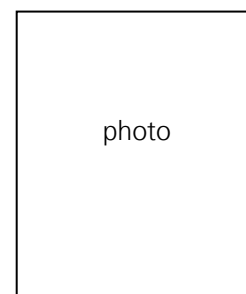


TRANSFORME 2010-2011

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 :