**Formulaire de participation**

**Structure Accompagnante à l’emploi**

**Nom de l’organisme** : ………………………………………………………………**Adresse complète :** ……………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………  
**Personne de contact :** ……………………………………………………………..  
**Téléphone :** ………………………… **E-mail :** …………………………………….

**CANDIDAT**

**Nom :** …………………………………………………………………………………  
**Prénom :** …………………………………………………………………………..…

**Adresse :** ……………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………  
**Téléphone :**

**Bénéficiaire de l'AI (oui-non) :** ……………………………………………………

**Projet professionnel - métier envi****sagé** : ………………………………………  
…………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………

**Région acceptée – contraintes géographiques et d’accessibilité :**

………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… **Moyens de transport utilisé** : ……………………………………………………

**Restrictions / Exigences particulières** (exemple : besoin d’un parking proche, pas de travail en hauteur) :

…………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………

**Offres qui pourraient l’intéresser** :  
1) ………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………..…………………….  
3) ………………………………………………………………………………………

**Autres remarques :** ……………………………………………………………..…  
…………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………

Renvoyez-nous ce formulaire à info@trust-to-achieve. Merci