**« 100 services civiques pour 100 territoires radiophoniques »**

**2ème génération / agrément collectif SNRL / 2020-2023**

**Version adaptée évolution Elisa aout 2023**

**----------**

**Fiche d’information candidat volontaire**

Par l’envoi de cette fiche complétée à [service.civique@snrl.fr](mailto:service.civique@snrl.fr), et [eric.lucas@snrl.fr](mailto:eric.lucas@snrl.fr), je fais part (ou le candidat lui-même) de la candidature d’un volontaire pour une mission en radio dans le cadre de l’agrément collectif accordé par l’Agence Nationale au SNRL pour les radios associatives en France métropolitaine et ultramarine pour la période 2023-2026

|  |  |
| --- | --- |
| **Information demandée** | **Réponse à l’information demandée** |
| Nom du (de la) candidat (e) |  |
| Prénom de ou de la candidat(e) |  |
| Nom de l’association ou de la radio pour laquelle vous candidatez:  Si aucune radio identifiée : zone recherchée |  |
| Nom et fonction de la personne ayant complété ce document |  |
| **Votre localisation** | |
| Région administrative de résidence |  |
| Département |  |
| Commune |  |
| **Informations sur le volontaire** | |
| Adresse complète du (de la) candidat (e)  Numéro, rue  Code postal  Ville |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone mobile |  |
| Adresse email |  |
| Date de naissance |  |
| Lieu de naissance et département |  |
| Nationalité |  |
| **Il faudra joindre une copie de pièce d’identité en cours de validité : carte d’identité (recto-verso) ou passeport et pour les volontaires étrangers les documents validant le séjour en France** | Pièce disponible : |
| Niveau d’arrêt des études |  |
| Diplôme le plus élevé obtenu |  |
| Quelle est votre situation familiale ?  (célibataire, autre…) |  |
| Situation actuelle :  Entourez la réponse qui correspond à votre situation | En recherche d’emploi  Etudiant  En emploi partiel  Autre situation :: |
| Régime sécurité sociale (général, étudiant, autre..) |  |
| N° de sécurité sociale  **Il faudra joindre la copie de votre carte vitale** |  |
| Caisse d’affiliation sécurité sociale ?  (CPAM, caisse étudiante, autre…) |  |
| Département ou ville de cette caisse |  |
| Etes-vous décrocheur scolaire bénéficiant de la formule «accompagnement simple par un référent Education Nationale» |  |
| Etes-vous un décrocheur scolaire qui bénéficie de la formule alternée «Service Civique - Formation dans un établissement de l'Education Nationale à temps partiel» |  |
| Situation de handicap (oui ou non)  **Si oui fournir un document justificatif** |  |
| Si vous êtes étudiant et boursier indiquez le niveau de bourse  **(Il faudra justifier ce statut de boursier)** |  |
| Etes-vous bénéficiaire du RSA ? |  |
| PSC1 (Certificat de premiers secours : si vous ne l’avez pas vous devrez le passer dans la période du service civique) | Si déjà titulaire du PSC1  Délivré par :  Date de délivrance : |
| Type de mission(s) recherchée(s) à indiquer en ordre de priorité de choix selon les termes ci-dessous :   * Culture pour tous * Solidarité * Santé * éducation pour tous * sport * environnement * mémoire et citoyenneté * action internationale… | 1 :  2 :  3 :  4 : |
| Si vous avez une idée d’un profil de mission, espéré en fonction de vos goûts, expériences, projets personnels, projets professionnels……  Exprimez-vous librement.  Sinon donnez juste une idée large du champ d’action sur lequel vous souhaiteriez lui confier une mission |  |
| Entre quelle date et quelle autre date prochaines souhaiteriez-vous entrer en action ?  Si possible indiquez une date précise (on préfère les 1er ou 15 des mois) |  |
| Votre banque / agence  **Il faudra fournir une copie de RIB** |  |
| Intitulé du titulaire du compte |  |
| IBAN : |  |
| BIC |  |
|  |  |
| Dans le cas où le-la volontaire est mineur-e :  - Civilité du représentant légal  - "Nom patronymique du représentant légal"  - "Date de naissance du représentant légal"  - "Nom d'usage du représentant légal"  - "Prénom du représentant légal"  - "Pays de naissance du représentant légal"  - "Nom de la voie du représentant légal"  - "Commune du représentant légal"  - "Courriel du représentant légal" | Monsieur ou Madame |

**Contact : Eric Lucas /** [**service.civique@snrl.fr**](mailto:service.civique@snrl.fr) **/** [**eric.lucas@snrl.fr**](mailto:eric.lucas@snrl.fr)