

## **PIÈCES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION D'UN DOSSIER DE VOLONTARIAT SMV**

- 1 photo d'identité
- 1 photocopie de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport recto-verso (en cours de validité, sur une feuille)
- 1 autorisation parentale pour les enfants mineurs
- 1 photocopie du livret de famille (parents) complet
- 1 photocopie de votre livret de famille (si vous êtes marié(e) ) ou de l'attestation de concubinage, PACS...
- 1 photocopie du certificat de nationalité (si vous êtes naturalisé)
- 1 photocopie de l'attestation de participation ou d'exemption à la JDC (ex JAPD)
- Diplômes :
  - Volontaire Stagiaire : pas de prérequis (photocopie d'un relevé de notes en cas d'échec à un diplôme préparé)
  - Volontaire Technicien : photocopie des diplômes (CAP, BEP, BAC professionnel, permis de conduire) et de toutes les autres qualifications dont vous disposez
- 1 extrait d'acte de naissance
- 1 photocopie de votre carte vitale et de votre attestation d'affiliation à la sécurité sociale
- 1 enveloppe grand format « A4 » (sans timbre)
- 1 certificat de non contre-indication à la pratique du sport et d'aptitude à la vie en collectivité (délivré par un médecin)

**DOSSIER À ENVOYER DIRECTEMENT**

**AU CENTRE POUR LEQUEL VOUS POSTULEZ OU**

**À DEPOSER DIRECTEMENT DANS LA MISSION LOCALE OU LE CENTRE POLE EMPLOI**

**LE PLUS PROCHE DE CHEZ VOUS !**

## CENTRE SMV POITOU-CHARENTES – LA ROCHELLE



### Chef du centre SMV POITOU-CHARENTES

Caserne Beauregard  
Rue Beauregard  
BP30 522  
17023 La Rochelle cedex 1

**PRÉCISEZ POUR QUEL TYPE DE VOLONTARIAT VOUS SOUHAITEZ VOUS ENGAGER (cochez la case) :**

**VS**

(volontaire stagiaire)

**VT**

(volontaire technicien)

### COMPLÉTEZ LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS CI-DESSOUS

#### ETAT-CIVIL, COORDONNEES

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

LIEU DE NAISSANCE (+ code postal) : .....

N° DE SECURITÉ SOCIALE (N°INSEE) : .....

SITUATION DU CANDIDAT :  Marié(e)                       Célibataire                       Concubinage                       Partenaire

Enfants :  Oui                       Non                      Si oui, combien ? : .....

NATIONALITÉ :  Française d'origine                       Française par réintégration                       Française par naturalisation

Française ne pouvant la répudier                       Française (double nationalité)                       Autre : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... LOCALITÉ : .....

TÉL (fixe) : ..... Portable : .....

@ : .....

## FAMILLE

Nombre de frères :       Nombre de sœurs :       Rang du candidat :

Parents :  Mariés       Divorcés       Veuf       Autre

**Père** :  en activité    au foyer    chômage    retraite    décès    maladie    autre ou inconnu

**Mère** :  en activité    au foyer    chômage    retraite    décès    maladie    autre /inconnue

	Père	Mère (Nom de jeune fille)	Votre conjoint ou concubin
<b>NOM</b>			
<b>Prénom</b>			
<b>Date de naissance</b>			
<b>Lieu de naissance, code postal</b>			
<b>Nationalité d'origine</b>			
<b>Nationalité actuelle</b>			
<b>Adresse du domicile, code postal, localité</b>			
<b>Profession</b>			

## PROFIL (DIPLÔMES, QUALIFICATIONS)

Niveau scolaire atteint : .....

Diplômes : .....

**Expériences (profession)**

Sans emploi       Etudiant(e) scolaire       Salarié(e) à plein temps       Apprenti(e)

Travail temporaire       Autre, inconnu : .....

**Entreprise** :

**Expérience professionnelle**

Date : .....      Durée : .....

**Permis** :       Oui    Non

**Préparation militaire** :  Oui    Non

**Avez-vous suivi un cursus** :  2° Chance    Epide    SMA

Autre, précisez : .....

## QUESTIONNAIRE

### Pratiquez-vous ?

L'informatique :  Oui  Non   
La bureautique :  Oui  Non

Une langue étrangère :

Langue	Niveau	Écrit / Parlé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Un sport :

Sport	Niveau
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Savez-vous ?

Nager :  Oui  Non Commentaire : .....

### Êtes-vous ?

Pompier :  Oui  Non Commentaire : .....

Secouriste :  Oui  Non Commentaire : .....

### Avez-vous ?

Brevets civils (PSC1, CFAPSE...) : .....

Compétences particulières : .....

Soins dentaires en cours :  Oui  Non

## SITUATION MILITAIRE

### Position militaire :

- 1- Numéro identifiant : .....
- 2- Centre du service national : .....
- 3- Date de la journée de la citoyenneté Défense : .....

### Si vous avez déjà été sous contrat :

Armée :  Fonction :

Grade :  Diplômes militaires :

Date de début :  Date de fin :

Séjours :  Année :

Récompenses et décorations :

Avez-vous postulé à un engagement militaire ?  Oui  Non

Si Oui, dans quelle armée :  Terre  Air  Marine  Gendarmerie

CIRFA, précisez :

**COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE L'EXISTENCE DU SERVICE MILITAIRE VOLONTAIRE ?**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> AFFICHES         | <input type="checkbox"/> ETABLISSEMENTS SCOLAIRES | <input type="checkbox"/> TELEVISION    |
| <input type="checkbox"/> PÔLE EMPLOI      | <input type="checkbox"/> FAMILLE ET RELATIONS     | <input type="checkbox"/> PRESSE LOCALE |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATIONS     | <input type="checkbox"/> PRESSE NATIONALE         | <input type="checkbox"/> INTERNET      |
| <input type="checkbox"/> MAIRIES          | <input type="checkbox"/> RELATIONS MILITAIRES     | <input type="checkbox"/> CINEMA        |
| <input type="checkbox"/> RADIO            | <input type="checkbox"/> OPERATIONS NATIONALES    | <input type="checkbox"/> JDC (JAPD)    |
| <input type="checkbox"/> MISSION LOCALE : | <input type="text"/>                              |  |

*(Nom du conseiller, n° de téléphone et localisation)*

AUTRES :

**MOTIVATIONS**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ACQUISITION D'UN MÉTIER            | <input type="checkbox"/> GOÛT POUR LA VIE ACTIVE                      |
| <input type="checkbox"/> CONVENANCES PERSONNELLES           | <input type="checkbox"/> GOÛT POUR LA VIE EN COLLECTIVITÉ             |
| <input type="checkbox"/> BESOIN DE S’AFFIRMER               | <input type="checkbox"/> VOCATION – IDÉAL - PATRIOTISME               |
| <input type="checkbox"/> CHANGEMENT D'EMPLOI OU DE MÉTIER   | <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES ACTUELLES |
| <input type="checkbox"/> CONTRAINT PAR LES CIRCONSTANCES    | <input type="checkbox"/> SÉCURITÉ DE L'EMPLOI - RETRAITE              |
| <input type="checkbox"/> DÉSIR DE SORTIR DU MILIEU FAMILIAL | <input type="checkbox"/> TRADITION FAMILIALE                          |
| <input type="checkbox"/> ÉCHEC SCOLAIRE                     | <input type="checkbox"/> AUTRES : .....                               |