



# QUESTIONNAIRE DE CANDIDATURE

## Labo 7 (2024-2025)

Nom

Prénom

Date et lieu de naissance

Nationalité

---

Adresse postale

Code postal

Ville

Pays

Tel. portable

Tel. fixe

E-mail

---

**Activité(s) professionnelle(s) actuelle(s) :**

Si vous êtes salarié·e ou que vous travaillez régulièrement pour une structure, une compagnie :

Nom de la structure professionnelle

Site internet

Adresse professionnelle

Code postal

Ville

Pays

Mobile

Tel. fixe

E-mail

**Votre situation sociale**

Intermittent·e du spectacle

Salarié·e CDD

Salarié·e CDI

Demandeur ou demandeuse d'emploi indemnisé·e

Demandeur ou demandeuse d'emploi non indemnisé·e

Profession indépendante

Bénéficiaire du RSA

Étudiant·e

**Avez-vous suivi une ou plusieurs formation(s) professionnelle(s) et continue(s) ces trois dernières années ?**

OUI

NON

Si oui, intitulé des formations, durée, formateurs et formatrices, organismes de formation

.....  
**Autres formations ou expériences professionnelles (workshops, rencontres, etc.)**

.....  
**Pouvez-vous bénéficier d'un financement professionnel ?**

NON

OUI

Si oui, lequel :

Numéro de demandeur d'emploi :

.....  
**Avez-vous besoin d'aménagement(s) pour raison de santé ?** OUI NON

Remarques :

.....  
**Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à candidature ?**