



TCRA – Réseau Orizo  
Zone Industrielle de Courtine  
CS 90511  
84 908 AVIGNON Cedex 9

**DOSSIER DE CANDIDATURE  
AU TITRE DE  
CONDUCTEUR RECEVEUR**

**PHOTO du  
(de la)  
candidat(e)**

**Date:** |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**M ? Mme ? Mlle ?** (1) *Cocher la case correspondante*

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRENOMS :** \_\_\_\_\_

*(Souligner le prénom usuel)*



**DATE et LIEU de NAISSANCE:** |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|

Commune: \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

**NATIONALITE :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE PERSONNELLE du (de la) CANDIDAT(E) :**

N° et rue : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal: |\_\_|\_|\_|\_|\_| Commune: \_\_\_\_\_

**Téléphone :** |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **Portable :** |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Situation de famille :** (1)|\_\_|\_| Marié(e) |\_\_|\_| Célibataire |\_\_|\_| Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

**Nombre d'enfant(s) à charge** |\_\_|

Nom	Prénom	Date Naissance

N° immatriculation à la sécurité sociale: |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Caisse d'inscription: \_\_\_\_\_

N° inscription aux allocations familiales : \_\_\_\_\_

Percevez-vous une pension de retraite ? (1) |\_\_|\_| oui |\_\_|\_| non

Etes-vous inscrit(e) à l'ANPE ? (1) |\_\_|\_| oui |\_\_|\_| non

Si oui date d'inscription : |\_\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_|\_|\_|

Etes-vous bénéficiaire d'une allocation spécifique ? |\_\_|\_| oui |\_\_|\_| non

Avez-vous obtenu le permis de conduire ? (1) |\_\_|\_| B |\_\_|\_| C |\_\_|\_| D

N° permis : \_\_\_\_\_

Date d'obtention : |\_\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_| Date de validité : |\_\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_|

Avez-vous obtenu une FIMO (Formation Initiale Minimum Obligatoire)? (1) |\_\_|\_| oui |\_\_|\_| non

Date de validité: |\_\_|\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_|\_|\_|

Avez-vous obtenu une FCOS (Formation Continue Obligatoire de Sécurité) ?(1) |\_\_|\_| oui |\_\_|\_| non

Date de validité: |\_\_|\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_|\_| / |\_\_|\_|\_|\_|\_|

Observations à transmettre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CURSUS SCOLAIRE ET FORMATION PROFESSIONNELLE :**

Année	Etablissement scolaire et/ou centre de formation professionnelle	Etudes (cours)	Diplôme

**RAPPORT D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE :**

Année	Société ou employeur	Fonctions	Observations

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce document

Fait à : \_\_\_\_\_

Le: |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Signature:



**PIÈCES A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT  
AU PRÉSENT DOSSIER DE CANDIDATURE**

- Lettre succincte de motivation, rédigée sur papier libre.
- 2 Photographies récentes.
- Photocopie de votre permis de conduire (l'original sera obligatoirement à présenter lors de l'entretien individuel)
- Photocopies des attestations Fimo ou Fco (les originaux seront obligatoirement à présenter lors de l'entretien individuel)