PROGRAMME OFFICIEL DE STAGES

CONSEIL OLEICOLE INTERNATIONAL

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Calle Príncipe de Vergara, 154 28002 MADRID



Photo récente

(max. 5 x 5 cm)

JUST	LLEZ REMPLIR ET RENVOYER CE FORMULAIRE ET LES DOCUMENTS IFICATIFS AU SECRÉTARIAT EXÉCUTIF DU COI: R COURRIER ÉLECTRONIQUE (ADDRESSE: iooc@internationaloliveoil.org);
- OU	
	R VOIE POSTALE (ADRESSE: Conseil Oléicole International, calle Príncipe de Vergara, 154, 28002, rid, Espagne).
1.	Demande pour le stage intitulé
	<u>Répondez à toutes les questions</u> . Indiquez « néant » s'il y a lieu ; aucune zone ne doit être laissée en blanc ou cochée d'un trait. À remplir en caractères d'imprimerie. N'oubliez pas de signer le formulaire et de joindre la photo.
2.	Nom (la présente candidature est enregistrée sous ce nom. Ce dernier est donc à mentionner dans toute correspondance ultérieure) :
3.	Prénoms : (Soulignez le prénom usuel)
	(Soungher to pronout assury)
4.	Adresse: N° de tél: E-mail: (tout changement d'adresse doit être signalé)
5.	Nationalité à la naissance :
	Joignez une copie du passeport ou carte d'identité en vigueur

6.	Date de nai Lieu de nai										
7.											
7 1	Études (joi			es docume	nts justi	ficatifs)					
7.1	Etu	des supér	ieures								
	Université ou institut				tudes ré	alisées	Diplômes et titres obtenus				
				De	À						
7.2	Études post-universitaires										
	Université	ou institu	t	É	Etudes ré	alisées	Diplômes et titres obtenus				
					à						
										······	
									•••••		
3.	Connaissances linguistiques (mentionnez, s'il y a lieu, les diplômes ou certificats obtenus) Langue maternelle										
			LU			ÉCRIT	r PARLÉ				
		Très bien	Bien	Passable	Très bien	Bien	Passable	Très bien	Bien	Passable	
	Anglais										
	Arabe										
	Espagnol										

Français						-			ļ
Italien									
Autres									
Connaissanc	es inforn	natiques							
Systèmes									
	••••••								
••••••		•	••••••••••		•	•	•	•	•••
•••••			•••••	•••••		•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
expéi docu	quez, da rience p i ments j u	ns le ca professio ustificat	nnelle év		nt acqu	upés jusqu ise; joigr	nez des		
(indic expé	quez, da rience p i ments j u	ns le ca professio ustificat	nnelle év						
(indic expéi docu	quez, da rience p i ments j u	ns le ca professio ustificat	nnelle év		nt acqu		nez des		
(indic expéi docu	quez, da rience p i ments j u	ns le ca professio ustificat	nnelle év		nt acqu		nez des		
(indic expéi docu	quez, da rience p i ments j u	ns le ca professio ustificat	nnelle év		nt acqu		nez des		
(indic expéi docu	quez, da rience p i ments j u	ns le ca professio ustificat	nnelle év		nt acqu		nez des		
(indic expér docu	quez, dar rience p ments ju	ns le ca professio ustificati nelle	nnelle év	entuelleme	Du	ise ; joigr	Au	photoco	opies
(indic expér docu	quez, da rience p ments ju profesion	ns le ca professio ustificati nelle	nnelle év	entuelleme	Du	ise ; joigr	Au	photoco	opies
(indicexpérience p	quez, da rience p ments ju	ns le ca professio ustificati nelle	nnelle év	entuelleme	Du	ise ; joigr	Au	photoco	opies
(indicexpérience p	quez, darrience proments ju	ns le ca professio ustificati nelle	nnelle év	entuelleme	Du	ise ; joigr	Au	photoco	opies
(indicexpérion docu	quez, da rience p ments ju	ns le ca professio ustificati nelle	nnelle év	entuelleme	Du	ise ; joigr	Au	photoco	opies
(indicexpérience p	quez, da rience p ments ju	ns le ca professio ustificati nelle	nnelle év	entuelleme	Du	ise ; joigr	Au	photoco	opies
(indicexpérion docu	quez, da rience p ments ju	ns le ca professio ustificati nelle	nnelle év	entuelleme	Du	ise ; joigr	Au Au	photoco	opies
(indicexpérience p	quez, da rience p ments ju	ns le ca professio ustificati nelle	nnelle év	entuelleme	Du	ise ; joigr	Au Au	photoco	opies

11.	Autres informations d'intérêt (ouvrages publiés, etc).
12.	
	Avez-vous des problèmes de santé qui peuvent avoir une incidence sur la réalisation du stage?
	Joignez un certificat médical récent attestant que vous jouissez d'une bonne santé et que vous remplissez les conditions d'aptitude physique pour réaliser le stage.
13.	Déclaration
13.	Je soussigné(e)
	Je déclare également sur l'honneur :
	- être ressortissant(e) de l'un des pays membres du COI et y jouir des droits civiques ;
	- réunir les garanties de moralité requises pour l'exercice des fonctions envisagées.
	- Jouir d'une bonne santé.
	Je m'engage à fournir, dès qu'elles me seront demandées, les pièces justificatives concernant les trois points précités et je reconnais que, à défaut de communication de ces pièces, mon formulaire de candidature peut être considéré comme nul.
	J'accepte de me soumettre à la visite médicale réglementaire destinée à vérifier que je remplis les conditions d'aptitude physique requises pour l'exercice des fonctions envisagées.
	Date et signature