

	IMPRIME	<i>IM 700 SMS 08</i>	<i>INDICE</i>
Date: 15/06/10	<u>DOCUMENTS A TRANSMETTRE EN VUE D'UNE ADMISSION AU CAT ST EXUPERY</u>	1/1	0

CAT ANTOINE DE ST EXUPERY

Stage technique

RECRUTEMENT :

Période d'essai

Passage salarié

A FOURNIR	PIECES	PIECES FOURNIES
<input type="checkbox"/>	Lettre de candidature	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 Photos d'identité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fiche de renseignement (ci-joint)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fiche sanitaire (ci-joint)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Notification de décision de la MDPH	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Notification de décision de la MDPH concernant l'allocation adulte handicapé	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte d'assuré social	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte Mutuelle	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie du jugement de tutelle ou curatelle	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte d'identité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance responsabilité civile nominative	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Un RIB du compte personnel de l'adulte	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Photocopie du carnet de santé – vaccinations Photocopie de la carte du groupe sanguin Avis du médecin traitant Si traitement : Ordonnance dactylographiée des traitements en cours visée par le médecin traitant.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bilan psychologique et éducatif récent du dernier établissement fréquenté (doc synthétique présentant les comportements sociaux, les capacités, les expériences, les évolutions... de la personne)	<input type="checkbox"/>