



**UDAF du Rhône et de la
Métropole de Lyon**
12Bis Rue Jean-Marie Chavant
69361 LYON Cedex 07
04.72.76.12.00
institution@udaf-rhone.fr

FICHE DE CANDIDATURE

Instance :	
Date limite de dépôt à l'UDAF	

Pour le Poste de : Titulaire Suppléant

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Profession :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Mail :

Nombre d'enfants :

Associations familiale et/ou Mouvement :

.....

Engagements familiaux et éventuellement, motivations personnelles :

--

Fait à Le

Signature du candidat