

# PROGRAMME OFFICIEL DE STAGES

## CONSEIL OLEICOLE INTERNATIONAL FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Calle Príncipe de Vergara, 154  
28002 MADRID



Photo récente  
(max. 5 x 5 cm)

VEUILLEZ REMPLIR ET RENVOYER CE FORMULAIRE ET LES DOCUMENTS  
JUSTIFICATIFS AU SECRÉTARIAT EXÉCUTIF DU COI:

- PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE (ADRESSE: [ioc@internationaloliveoil.org](mailto:ioc@internationaloliveoil.org));

- **OU**

- PAR VOIE POSTALE (ADRESSE: Conseil Oléicole International, calle Príncipe de Vergara, 154,  
28002, Madrid, Espagne).

1. Demande pour le stage intitulé.....

**Répondez à toutes les questions.** 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)

4. Adresse : .....  
N° de tél. : .....  
E-mail : .....  
(tout changement d'adresse doit être signalé)

5. Nationalité à la naissance : ..... Actuelle : .....

Numéro de passeport.....

**Joignez une copie du passeport ou carte d'identité en vigueur**





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  
Je soussigné(e) .....déclare sur l'honneur que les indications portées au présent acte de candidature sont véridiques et complètes.

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

.....