

## Dossier de candidature

### VOTRE IDENTITÉ

Civilité *(obligatoire)*

- M.  
 Mme

Nom *(obligatoire)*

Prénom *(obligatoire)*

Courriel *(obligatoire)*

Confirmation du courriel *(obligatoire)*

Téléphone *(obligatoire)*

Adresse *(obligatoire)*

Code postal *(obligatoire)*

Ville *(obligatoire)*

### VOTRE CANDIDATURE

Titre de l'offre

GERIATRE (ref. )

Curriculum vitæ *(obligatoire)*

Format acceptés : jpg, gif, png, bmp, rtf, dot, doc, docx, pdf, jusqu'à 3Mo.

Choose File No file selected

Lettre de motivation *(obligatoire)*

Format acceptés : jpg, gif, png, bmp, rtf, dot, doc, docx, pdf, jusqu'à 3Mo.

Choose File No file selected

Autre document

Format acceptés : jpg, gif, png, bmp, rtf, dot, doc, docx, pdf, jusqu'à 3Mo.

Choose File No file selected

Disponibilités

Message

✓ Étape suivante

---

**CENTRE HOSPITALIER  
INTERCOMMUNAL  
DE CAVAILLON - LAURIS**  
119 Avenue Georges Clemenceau  
CS 50 157  
84304 Cavailon Cedex  
+33 (0)4 90 78 85 00  
Nous contacter par courriel

<http://www.ch-cavaillon.fr/offres-d-emploi/dossier-de-candidature-270.html?jobid=55&cHash=29c7ff003d24b322bb724872685d88b6>

**Menu du bas de page**



DANS CETTE RUBRIQUE