



Garde d'enfants / Soutien scolaire / Aide aux personnes âgées / Entretien du domicile

DOSSIER D'INSCRIPTION

Données personnelles (écrire en lettres majuscules)

| | | | |
|-------------------|-------|------------------|-------|
| Nom(s) | _____ | Prénom | _____ |
| Adresse | _____ | | |
| Code postal | _____ | Ville | _____ |
| Tél.domicile | _____ | Portable | _____ |
| Date naissance | _____ | Email | _____ |
| Nationalité | _____ | Permis de séjour | _____ |
| Etat civil | _____ | Permis (époux) | _____ |
| Langue maternelle | _____ | Nombre enfants | _____ |
| | | Autres langues | _____ |

POSTE RECHERCHE

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baby-sitting | <input type="checkbox"/> Ménage | <input type="checkbox"/> Aide aux personnes âgées |
| <input type="checkbox"/> Garde d'enfants/Nounou | <input type="checkbox"/> Repassage | <input type="checkbox"/> Aide-infirmière |
| <input type="checkbox"/> Nurse diplômée | <input type="checkbox"/> Cuisine | <input type="checkbox"/> Infirmière diplômée |
| <input type="checkbox"/> Educatrice diplômée | <input type="checkbox"/> Employée de maison | <input type="checkbox"/> Aide aux personnes âgées |
| <input type="checkbox"/> Assistante éducatrice dipl. | <input type="checkbox"/> Gouvernante | <input type="checkbox"/> Dame de compagnie |
| <input type="checkbox"/> Soutien scolaire | <input type="checkbox"/> Autre _____ | <input type="checkbox"/> Autre _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre _____ | <input type="checkbox"/> Autre _____ | <input type="checkbox"/> Autre _____ |
| <input type="checkbox"/> fixe% | <input type="checkbox"/> temporaire% | |

NIVEAU D'ETUDES

SITUATION ACTUELLE

VOS REFERENCES

VOS MOTIVATIONS

VOS DISPONIBILITES

Nombre d'heures hebdomadaire :

| | Matin | Midi | Après-midi | Soir |
|----------|-------|------|------------|------|
| Lundi | | | | |
| Mardi | | | | |
| Mercredi | | | | |
| Jeudi | | | | |
| Vendredi | | | | |
| Samedi | | | | |
| Dimanche | | | | |

Permis de conduire

oui

non

Véhicule

oui

non

Salaire actuel brut

Prétentions de salaire brut

Région où vous souhaitez travailler

Avez-vous eu une condamnation ces 10 dernières années

oui

non

Avez-vous un casier judiciaire

oui

non

Etes-vous en bonne santé

oui

non

Fumez-vous

oui

non

Etes-vous enceinte

oui

non

Date et signature :