

Employé(e) Familial(e) Assistant(e) de Vie Dépendance

Photo
d'identité

Lieu de formation		Modalités	
<input type="checkbox"/> Grenoble		<input type="checkbox"/> En continu - temps plein	
<input type="checkbox"/> Autre (précisez)		<input type="checkbox"/> En discontinu - temps partiel	
PRENOM	Etat civil		
	M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>		
	Nom : Prénom :		
	Nom de jeune fille :		
	Date de naissance : ___/___/___/ Lieu de naissance :		
	Nationalité : Française <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (préciser) :		
	Situation de famille		
	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (préciser) :		
	Nb d'enfants :		
	Adresse :		
N° / Rue :			
.....			
Code Postal : ___/___/___/___/___ Ville :			
☎ domicile : ☎ portable :			
E-mail :			
NOM	Situation professionnelle		
	1/ Demandeur d'emploi		
	Inscription à Pôle Emploi : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Date d'inscription ___/___/___/___/___/___/		
	Inscription à Mission Locale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N°identifiant :		
	Agence :		
2/ En activité : CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> (jusqu'au))			
3/ Autre situation (précisez) :			
Réservé au centre de formation			
Accusé réception le .. / .. /201.		Entretien préalable le .. / .. /201.	
Information collective le .. / .. /201.		par.....	
Commission de recrutement le .. / .. /201.			
Décision :			
Rémunération prévue pd la formation :			



Veillez inscrire vos motivations en quelques lignes :

Ne rien inscrire dans ce cadre



Ce document est à retourner complété accompagné d'un CV à l'adresse suivante :

AROBASE - 10 avenue Alsace-Lorraine - 38000 GRENOBLE
Ou par e-mail à centreresources@orange.fr

