

Action :

Date:

INFORMATION PRINCIPALE :

Madame

Monsieur

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :** / /

Adresse :

Code Postal : **VILLE:** **Quartier :**

Tél : **Portable :**

Email : (uniquement si vous les consultez régulièrement)

Votre statut ?

Bénéficiaire du RSA

Salarié (e)

Stagiaire

Demandeur d'emploi

Permis de conduire : Oui

Non

En cours

Véhicule : Oui

Non

EMPLOI recherché /occupé

Expérience dans les services à la personne :

Pas d'expérience

Entre 0 à 1 an

Entre 1 à 3 ans

Entre 3 à 5 ans

Plus de 6 ans

Avez-vous un diplôme dans le domaine des services à la personne ?

Oui

Non

Si oui, lequel ?

BEP Carrière sanitaire et sociale

CAP Petite Enfance

DEAMP Diplôme d'état d'aide médico psychologique

DEAVS Diplôme d'état d'auxiliaire de vie sociale

TP ADVF Assistant(e) de vie aux familles

Titre assistant(e) de vie dépendance Fepem

Titre garde enfant assistant(e) maternelle Fepem

Titre Employé(e) familial (le) Fepem

BAC PRO ASS

BTS SP3S

CAFERIUS

Autre ; précisez :

Quel est votre niveau d'étude ?

Aucun diplôme

Diplôme étranger non reconnu en France

Brevet des collèges, ou équivalent

CAP, BEP ou autre certification de niveau V

BAC ou autre certification de niveau IV

DEUG, BTS ou autre diplôme de niveau supérieur

ORIENTATION DU CANDIDAT :

PRESCRIPTEUR :

Référent/e :

Mail :

Organisme de suivi :



INFORMATION APPROFONDIE :

Nationalité :

Lieu de naissance :

Date d'arrivée en France :

Situation familiale : Marié/e – Vie maritale Célibataire Divorcé/e Veuf/ve

Nombre (s) d'enfant(s) à charge : **Age :**

Situation actuelle : En emploi En recherche d'emploi En formation En recherche de formation

Source de revenu / allocation :

Salaire RSA Assedic Sans ressource **Autres à préciser :**

Date d'inscription au Pôle emploi : **N° Identifiant :**

Travailleur handicapé : Oui Non

Si vous êtes en emploi :

Type de contrat : CDD CDI Remplacement Contrat aidé (précisez) :

Durée du contrat : 3 mois 3 à 6 mois plus de 6 mois

Nom de l'employeur :

REMARQUE :
