

Candidature 2012

pour une place d'apprentissage chez **ref-flex**
Réseau Entreprises Formatrices

- En tant que**
- Employé/e de commerce
 - Informaticien/ne
 - Electronicien/ne
 - Automaticien/ne
 - Polymécanicien/ne
 - Médiamaticien/ne
 - Logisticien/ne

Début de la formation : _____

Candidat/e :

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ NPA/Lieu : _____
 Nationalité : _____ Lieu d'origine : _____
 Autorisation de séjour : _____ N°AVS : _____
 Date de naissance : _____
 Téléphone privé : _____ Natel : _____
 Langue maternelle : _____ Sexe : masc. fém.
 E-mail : _____

Représentation légale :

père mère tuteur autres : _____
 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ NPA/Lieu : _____
 Tél. Privé : _____ Natel : _____
 Profession : _____ Tél. Prof. : _____

Ecoles fréquentées :

Type d'école :	Lieu de l'école :	Nombre d'années :
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Activité éventuelle exercée depuis le diplôme de fin d'études (Travail, séjour linguistique, cours préparatoire, ...)

Employeur / Institution :	Activité :	du	au
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Stages effectués :

Société :	Profession :	Quand ?
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Associations/loisirs :

Au sein de quelles associations êtes-vous actif/ve ? Comment se nomme les responsables ?

Quels sont vos loisirs ?

Choix de carrière :

Avez-vous effectué le Basic-Check ?

Oui, les résultats sont en annexe.

Non, je ne l'ai pas effectué.

Quelles sont vos motivations concernant cet apprentissage ?

Maturité professionnelle :

Avez-vous l'intention de suivre une formation avec maturité ?

Oui / justification

Non

Bonnes connaissances :

Allemand oui non

Anglais oui non

Informatique oui non

Santé :

Souffrez-vous de maladies ou de handicaps (dyslexie, allergies, daltonisme, épilepsie, maladies chroniques, etc.) susceptibles d'influer sur votre activité professionnelle ? Nous récoltons ces informations afin de prendre en considération l'état de santé ou un handicap au moment de formater l'apprentissage. Nous pouvons nous passer d'un certificat médical, mais attendons des informations complètes et conformes à la vérité :

Personne de référence

Les personnes soussignées autorisent ref-flex à se renseigner en cas de besoin au sujet des candidat(e)s auprès des personnes suivantes.

Dernier/ère enseignant/e

Branches enseignées :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ NPA/Lieu : _____

Tél. : _____ Tél. école : _____

E-mail : _____

Autres personnes de référence (.....)

Nom : _____ Prénom : _____

Relation : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

E-mail : _____

Signature candidat/e

Lieu, date, Signature

Signature représentation légale

Lieu, date, Signature

Merci de joindre :

- Bulletin des notes scolaires
- Basic-check
- Photo
- Lettre manuscrite avec le thème :
 - " **Qu'est-ce qui est important pour mon avenir personnel et professionnel** "
- Copie de l'autorisation de séjour

A envoyer à :

ref-flex
Rue des Pilettes 1
Case postale 1285
1700 Fribourg

Nous nous tenons volontiers à votre disposition pour des renseignements complémentaires