

Dossier de candidature pour devenir assistant-e familial-e (version numérique)

Etat civil

	Du ou de la candidat-e	Du ou de la conjoint-e
Nom		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Lieu de naissance (département, ville, pays)		
Nom de jeune fille		
Nom et Prénom du père		
Nom et prénom de la mère		

Adresse :

Portable :

Téléphone :

Adresse mail :

Etudes

	Niveau d'études	Diplômes	Emploi actuel (Si sans emploi, indiquer le dernier employeur et la date)
Candidat-e			
Conjoint-e			

Avez-vous le diplôme d'assistant-e familial-e ? OUI NON

Date du diplôme :

Enfant issu du couple

Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Sexe	Niveau scolaire ou professionnel	Vit au domicile ? (Oui ou non)

Enfant issu du couple

Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Sexe	Niveau scolaire ou professionnel	Vit au domicile ? (Oui ou non)

Est-ce que d'autres personnes vivent à domicile ?

Si oui, merci de préciser les informations ci-dessous.

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nom de jeune fille :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Maîtrise de la langue française

Ecrite Lue Parlée

Description du logement

Type de logement : Maison individuelle Appartement

Surface habitable :

Composition du logement :

Cuisine Salon Salle de bain Nombre de chambres Autre

Montant du loyer ou d'un prêt pour l'accession à la propriété :

Moyens de déplacement

Avez-vous le permis de conduire ? Oui Non

Avez-vous un véhicule à votre disposition ? Oui Non

Expériences professionnelles

Avez-vous une autre activité professionnelle ? Oui Non

Si oui, laquelle ?

Avez-vous eu déjà une expérience professionnelle auprès d'enfants ? Oui Non

Avez-vous travaillé comme assistant-e familial-e avec un autre employeur ? Oui Non

Travaillez-vous actuellement avec un autre employeur comme assistant-e familial-e ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Le cas échéant, êtes-vous d'accord pour que nous prenions contact avec votre employeur (passé ou actuel) ? Oui Non

Travaillez-vous pour un autre département ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Travaillez-vous pour une association ? Oui Non

Si oui, laquelle ?

Avez-vous la garde d'enfants confiés par un autre service ? Oui Non

Si oui, combien et de quel âge ?

Nom et adresse du ou des services vous ayant confiés ces enfants :

Avez-vous la garde d'enfants confiés par des particuliers ? Oui Non

Si oui, combien et de quel âge :

Et depuis quand ?

Autres expériences professionnelles ? Oui Non

Combien de temps ?

Avez-vous effectué la formation des 60 heures délivrée par le service de la Protection Maternelle et Infantile de votre commune ? Oui Non

Je soussigné(e), Madame/Monsieur certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à Le

Signature du/de la candidat-e

Pièces à joindre obligatoirement

Lettre de motivation

Curriculum Vitae

Photocopie de l'agrément

Attestation double employeur actuelle (Si vous travaillez déjà pour un autre employeur)

Diplôme DEAF (En cas d'obtention)

Justificatif de domicile

Photocopie de la carte d'identité ou de la carte de séjour avec la mention « Travail autorisé »

Photocopie de la carte vitale

Un relevé d'identité bancaire

Extrait de naissance du/de la candidat ainsi que l'ensemble des personnes adultes vivant au foyer, ou la photocopie du livret de famille