|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulaire de candidature d’apprentissage – Août 2025** |

*Pour participer au recrutement, vous devez* ***IMPERATIVEMENT***

*compléter ce formulaire de candidature.*

***Tout dossier incomplet sera exclu du recrutement.***

1. **Données personnelles**

Nom Prénom

Né-e le N° AVS

Originaire de Canton/Pays

Téléphone privé Téléphone portable

Adresse Rue et N°

 NPA et Localité

Permis de travail [ ]  B [ ]  C [ ]  autre

Adresse e-mail\*

Dernière école fréquentée + année scolaire (3e CO, 2e ECG, 2e Collège, etc.)

**Représentant légal**

 [ ]  Père [ ]  Mère [ ]  Tuteur

Nom Prénom

Adresse Rue et N°

 NPA et Localité

N° téléphone N° portable

1. **Choix de l’apprentissage**

Métier

1. **Informations personnelles**

Pourquoi avoir choisi cette profession ?

**Avez-vous déjà effectué des stages d’information** ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, auprès de quelle-s entreprise-s Profession Durée

1. **Annexes**

**A joindre impérativement TOUS les documents** ci-dessous à votre dossier de candidature :

[ ]  Lettre de motivation

[ ]  Curriculum vitae

[ ]  Copies des bulletins scolaires **des 2 dernières années** + bulletin intermédiaire ou notes de l’année en cours

[ ]  Certificats de stage ou de travail

[ ]  Copie carte d’identité

1. **Envoi du dossier**

Adresse **e-mail** pour l’envoi de votre dossier de candidature : job@emsprovidence.ch

**Délai de postulation** : 31 décembre 2024

Lieu / Date Signature du/de la candidat-e

Date / Date Signature du représentant légal

