

Ne pas remplir cette case



Date entretien :
Heure : Avec :
Cours suivi :

Dossier de candidature Formation d'auxiliaire de santé CRS

Documents à joindre à votre dossier de candidature ¹:

- copie du justificatif de versement des 100 fr. de frais de dépôt de dossier ;
- deux photographies d'identité couleur, format passeport, dont une à coller sur le dossier ;
- copie de l'autorisation de séjour ou du permis ou de la carte d'identité pour les Suisses ;
- curriculum vitae (CV) ;
- copie du document mentionnant votre niveau de français ;
- copie de votre attestation de stage ou de pratique dans le domaine des soins ;
- copie-s du-des éventuel-s certificat-s relatif-s à votre-vos expérience-s professionnelle-s dans le domaine des soins.

A remplir à la main personnellement et de **manière lisible**, merci.

Nom :	Nom de jeune fille :
Prénom :	Date de naissance :
Adresse :	
N° postal :	Localité :
 Tél. fixe :	 Portable :
@ E-mail :	Pays d'origine :
Nationalité :	Titre de séjour (joindre photocopie)
Etat civil :	Nombre d'enfant-s et âge-s :

• Niveau de français :

- langue maternelle : oui : joindre le dernier certificat d'étude
 non : joindre attestation de niveau B1 à l'écrit et à l'oral

• Vous êtes-vous déjà présenté pour le cours d'auxiliaire de santé CRS ?

- non oui année :

• Ecole-s / formation-s professionnelle-s, expérience-s professionnelle-s (joindre certificat-s) :

.....
.....
.....

¹ Se référer au Règlement général de la formation d'auxiliaire de santé CRS

- **Activité professionnelle exercée actuellement** (nom et adresse de l'employeur – dates) :

.....
.....

- **Chômage** : oui non **Hospice général** : oui non

Nom du conseiller-e / assistant-e social-e :

N° de tél. : E-mail :

Avez-vous son accord pour suivre le cours d'auxiliaire de santé CRS? oui non

- **Avez-vous de l'expérience dans le domaine médico-social ou vous êtes-vous déjà occupé d'une personne âgée ? Si oui, de quelle manière :**

.....
.....
.....

- **Quelles sont vos motivations pour suivre le cours d'auxiliaire de santé CRS ?**

(développer sur 10 lignes minimum)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- **Quels sont vos projets professionnels ?**

.....
.....

- **Quelles sont vos disponibilités pour un entretien de candidature ?**

.....
.....

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission à la formation d'auxiliaire de santé de la Croix-Rouge suisse (CRS)

Date : Signature du-de la candidat-e :

Dossier à renvoyer, avec tous les documents demandés, à :

**Croix-Rouge genevoise
Secteur Formation
Route des Acacias 9
CP 288
1211 Genève 4**