



Ne pas remplir

Date entretien :
Heure : Avec :
Cours suivi :

Dossier de candidature Formation d'auxiliaire de santé Croix-Rouge

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 de 5 jours 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 (rue et n°) :

Code postal : Localité : Pays :

 Tél. fixe :  Portable :

@ E-mail :

Pays d'origine : Nationalité :

Titre de séjour (**joindre photocopie**) Etat civil :

Nombres d'enfant-s et âge-s :

• Niveau de français :

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

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

- non oui année :

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

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

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

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

.....
.....

- **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 CR ?**

(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 (CR)

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