



Dépôt de candidature

**champs obligatoires*

Vous êtes :

Nom*

Courriel*

Prénom*

Téléphone*

Pièce(s) jointe(s) :

Nombre

Liste

Informations concernant la personne*

Nom

Courriel

Prénom

Téléphone

Commune de résidence

Diplômes obtenus

Dernier employeur

Expérience

Auprès d'enfants : - 3 ans +3 ans

Auprès de personnes en situation de handicap : oui non

Auprès de personnes âgées : oui non

Auprès de personnes malades : oui non

▾ *Plusieurs choix possibles*

Compétences

trachéo transfert manutention lève-malade

autre(s)

Disponibilité

A quelle date pensez-vous pouvoir commencer ?

Vos préférences :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

24H/24H ¾ temps Matin Après-midi Nuit

▾ *Plusieurs choix possibles*

Avez-vous des indisponibilités connues (études, enfants, autre emploi...)? oui non



NOUS ÉCRIRE

110 av. Jean Jaurès - CS 10120

69361 LYON CEDEX 07

-

maintenir@maintenir.asso.fr

SIGNATURE