CENTRE DE FORMATION

CAP SUR L'AVENIR 2025-2026

Pour nous permettred'enregistrer votre inscription,
nous avons besoin d'informations vous concernant :

1-IDENTITÉ DU CANDIDAT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : ..... Adresse : .....

.....Canton..... Téléphone : ..... Mail : ..... Numéro AVS : .....

☐ Étudiant(e) ☐ Salarié(e) ☐ En recherche d'emploi

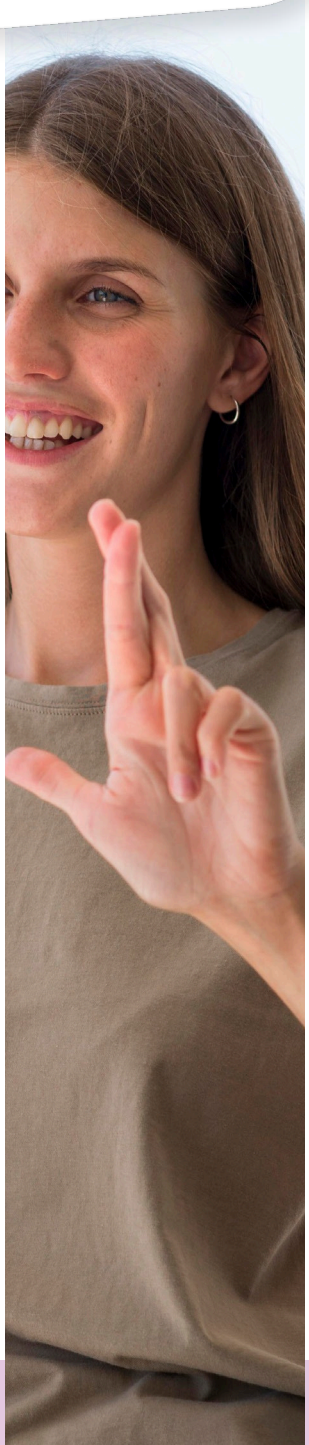
☐ En reconversion professionnelle ☐ Autre (précisez) :.....

.....

En vertu de la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous nous engageons à ne pas utiliser ces informations à des fins commerciales.

2- PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Pièce d'identité *(photocopie)*
- Photo d'identité
- CV
- Diplômes



3- MOTIVATION

Dîtes-nous en quelques lignes vos motivations pour suivre cette formation de base

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4- ENTRETIEN

Un entretien sera planifié avec les candidats retenus à l'issue de l'examen des dossiers.

Fait à :..... Date : .....

Signature :

Avenue de Chamonix 3A, 1207 Genève / 022 320 30 64 / benoit.blandin@s-5.ch

formation@s-5.ch @association_s5 s-5.ch