CENTRE DE FORMATION

FORMATION DE BASE 2026-2027

Pour nous permettre d'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 : . . . . . .

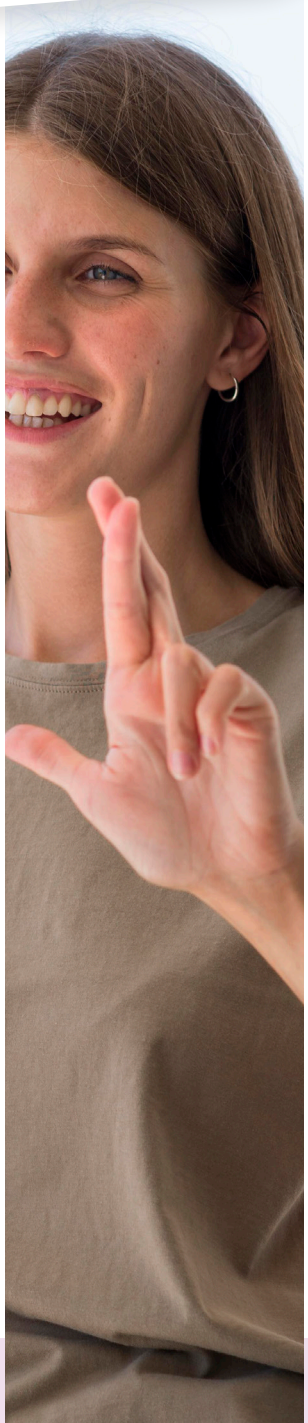
☐ Étudiant(e) ☐ Salarié(e) ☐ En recherche d'emploi

☐ 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