

Formulaire de candidature d'apprentissage – Août 2022

**Pour participer au recrutement, vous devez IMPERATIVEMENT remplir complètement ce formulaire de candidature.
Tout dossier incomplet sera exclu du recrutement.**

1. Données personnelles

Nom	_____	Prénom	_____
Adresse	_____	NPA Localité	_____
Tél. privé	_____	Tél. portable	_____
E-mail	_____	Date naissance	_____
Nationalité	_____	Lieu d'origine	_____
No AVS	_____	Permis	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> autre : ____

Dernière école fréquentée + année scolaire (3^e CO, 2^e ECG, 2^e Collège, etc.)

Représentant légal

Père Mère Tuteur

Nom	_____	Prénom	_____
Adresse	_____	NPA Localité	_____
Tél. privé	_____	Tél. portable	_____

2. Choix de l'apprentissage

Métier _____

3. Informations personnelles

Pourquoi avoir choisi cette profession ?

Pourquoi avoir postulé à La Castalie ?

Avez-vous déjà effectué des stages d'information ? oui non

Si oui, auprès de quelle-s entreprise-s

Profession

Durée

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Références

Auprès de qui pouvons-nous prendre des renseignements (professeurs, conseillers d'orientations professionnelles, représentants d'entreprises ?)

Nom/raison sociale

Adresse

No de téléphone

Personne de contact

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

5. Sources de candidature

Par qui ou comment avez-vous été rendu attentif-ve à l'offre d'emploi de notre Institution ?

6. Annexes

Vérifiez que tous les documents ci-dessous sont joints à votre dossier de candidature :

- Lettre de candidature
- Curriculum vitae + photo
- Copies des bulletins scolaires des 2 dernières années + bulletin intermédiaire ou notes de l'année
- Certificats de travail ou de stages
- Copie de l'extrait du casier judiciaire récent (**moins de 6 mois**)

7. Envoi du dossier

Adresse pour l'envoi de votre dossier de candidature :

La Castalie – Service des ressources humaines – CP 203 – 1870 Monthey 1

Dernier délai : 15 novembre 2021

Je confirme l'intégralité et l'exactitude des informations ci-dessus et autorise La Castalie à se renseigner auprès des personnes citées comme références dans ce formulaire.

Lieu / Date

Signature du/de la candidat-e

Lieu / Date

Signature du représentant légal