

## Formulaire d'inscription Stage « Découverte » des métiers Projet **INSERT**

**Placement :**

CARITAS   
  CSP   
  SMIG   
  Autre :

Date et heure : \_\_\_\_\_

Reçu par : \_\_\_\_\_

**Domaines d'activités souhaités** (desired fields of activities) :

**Atelier Horlogerie** (Niveau de français exigé à l'oral : A2)

(Mardi après-midi test d'entrée : 12h45-15h)

**Atelier ASPIR, principalement Menuiserie et ébénisterie** (Niveau de français exigé : A1)

**Atelier Informatique et logistique** (Niveau de français exigé : A1)

**Est-ce que je souhaite bénéficier de coaching socioprofessionnel ?**

**Oui**

**Non**

**Si oui, pour quelles prestations :**

**Rédaction, mis à jour du CV**

**Rédaction d'une lettre de motivation**

**Préparation pour les entretiens d'embauche**

Commentaires :

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :**

**Adresse :**

.....

.....

**Nationalité :** .....

**Permis :** .....

**Etat civil :**

.....

**Enfant(s) :**

.....

## Formulaire d'inscription Stage « Découverte » des métiers Projet **INSERT**

No de tél. : .....	No de portable : .....
E-mail : .....	
Allergie(s), limitation(s) physique(s) à signaler : ..... .....	
<b>En cas d'urgence, contacter (contact in case of an emergency) Mme/M.</b> .....	
Tél(s) : .....	
Taux souhaité : (entre 50-80%)	
Assistant(e) social(e) ou CISP : .....	Autres personnes de référence : .....
N° de tél. : .....	
<p><b>Modalités concernant la mesure :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La durée du stage est d'une semaine à un mois, taux entre 50% et 80%.</li> <li>- Le stage comprend l'immersion dans des ateliers socioprofessionnels, avec un encadrement par le/la chef.fe d'atelier et un binôme de l'ODAS.</li> <li>- Le stage comprend une prestation de coaching socioprofessionnel.</li> <li>- Une attestation de stage est délivrée à la fin du stage.</li> </ul> <p><b>Art. 3 Maladie et accidents</b>            Le bénéficiaire est assuré auprès d'une caisse-maladie reconnue, au moins pour les prestations obligatoires découlant de la LAMal.            Le représentant du service des migrations s'assure que le risque accidents soit inclus dans la couverture de base de l'assurance-maladie du bénéficiaire.            En cas d'absence pour cause de maladie ou accident excédant trois jours, le bénéficiaire est tenu de fournir un certificat médical au responsable du stage, sous réserve d'une pratique différente chez l'employeur.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lorsque l'absence pour cause de maladie ou d'accident est supérieure à 14 jours, le responsable du stage en informe le représentant du service des migrations en charge du dossier du bénéficiaire, ainsi que les autres partenaires du réseau. Par ailleurs, l'allocation de motivation cessera d'être versée</li> </ul>	

Début possible :

Le stagiaire nous a remis son C.V. : .....  Oui  Non

## Formulaire d'inscription Stage « Découverte » des métiers Projet **INSERT**

1. Quelle est l'expérience et la formation du stagiaire dans le domaine souhaité? (What is the intern's experience and training in the desired field?)

2. Niveau de maîtrise du français :  A1  A2  B1  Autre

3. Niveau de maîtrise en informatique (si inscription dans les domaines de l'informatique ou de la logistique) :  débutant  moyen  avancé

4. Autres commentaires :

Reçu le règlement d'entreprise

Oui  Non

Je m'engage à respecter le règlement et à participer pleinement à la mesure :

Participant.e :

Coordinateur.rice de la mesure :

Lieu :

Lieu :

Date :

Date :

Signature :

Signature :