



Formulaire de participation

Candidat

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Bénéficiaire de l'AI (oui-non) :

Avez-vous un référent dans une structure qui vous accompagne dans la recherche d'emploi ?

Si OUI : **Nom/Prénom** :

Structure :

Projet professionnel - métier envisagé :

.....

.....

Région acceptée – contraintes géographiques et d'accessibilité :

.....

.....

Moyens de transport utilisé :

Limitations / Handicap / Restrictions / Exigences particulières (exemple : besoin d'un parking proche, pas de travail en hauteur) :

.....

.....

.....

Offres qui pourraient vous intéresser :

1)

2)

3)

Renvoyez-nous ce formulaire à info@trust-to-achieve. Merci