



Formulaire de participation

Structure Accompagnante à l'emploi

Nom de l'organisme :

Adresse complète :

Personne de contact :

Téléphone : **E-mail :**

CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Bénéficiaire de l'AI (oui-non) :

Projet professionnel - métier envisagé :

.....

Région acceptée – contraintes géographiques et d'accessibilité :

.....

Moyens de transport utilisé :

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

.....

.....

Offres qui pourraient l'intéresser :

- 1)
- 2)
- 3)

Autres remarques :

.....

.....

.....

Renvoyez-nous ce formulaire à info@duoday.ch Merci