



Candidature AIDE A DOMICILE

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville.....

N° téléphone :N° Tel Portable

E-mail :

Quelles tâches pouvez- vous effectuer ?

- Travaux ménagers
- Repassage
- Courses
- Préparation des repas

- Garde d'enfant
- Aide aux devoirs

- Aide à la toilette
- Aide aux transferts
- Aide à l'habillage
- Aide à la prise des repas
- Aide aux déplacements

- Petit bricolage
- Jardinage

Auprès de quels publics ?

- Personnes âgées
- Enfants
- Famille
- Personnes handicapées
- Tous publics

Quelles sont vos disponibilités ?

- Du lundi au vendredi
- Week end (travail 1 week-end sur 2)
- Matin : à partir de :
- Soir : jusqu'à :
- Nuit (en général de 20 h à 8h le lendemain)

De quels moyens de locomotion disposez vous ?

- Permis B
- Véhicule personnel
- Transports en commun
- Autres :

Votre motivation pour ce métier (que représente t-il pour vous ?) :

.....
.....
.....
.....
.....

Vos formations dans les secteurs de l'aide à domicile ou médico-social :

.....
.....
.....
.....

Votre niveau de scolarité :

.....
.....
.....
.....

Vos expériences (personnelles ou professionnelles) en lien avec le métier :

.....
.....
.....
.....
.....

Vos expériences en dehors de notre secteur d'activité :

.....
.....
.....
.....
.....