|  |  |
| --- | --- |
| LES RECYCLEURS DE GENEVE Rue de Saint-Jean 98  Case postale  1211 GENEVE 3  Tél. : 058 715 37 45 | TEST D’APTITUDES NO ……………. |

***BULLETIN D'INSCRIPTION***

pour les candidats à l'examen d'aptitudes pour l’apprentissage de

**RECYCLEUR**

**1. Renseignements généraux**

Nom, prénom : .....................................................................................................................

Adresse : ................................................................. NP/Localité : ....................................

Chez : ...................................................................... Tél. : .................................................

Né le : ...................................................................... à : .....................................................

Origine : .................................... Canton/Pays : ....…………………....... Permis : ..........

Nom des parents : .........................................................................................................

**2. Scolarité** ***- Classes primaires*** .......... ans Lieu : ................................................

.......... ans Lieu : ................................................

***- Ecoles secondaires*** .......... ans Lieu : ................................................

.......... ans Lieu : ................................................

***- Dernière école/classe*** ................................................................................

***- Activité actuelle*** ................................................................................

**3. Langue maternelle** .........................................................................................................

**4. Avez-vous une place en vue dans une entreprise ?** O oui O non

Si oui, laquelle ? .........................................................................................................

**5. Avez-vous déjà participé à ce test l'an dernier ?** O oui O non

**6. Etes-vous inscrit à d'autres tests d'aptitudes ?** O oui O non

Si oui, lesquels ? .........................................................................................................

**7. Avez-vous effectué un stage dans une entreprise ?** O oui O non

Si oui, laquelle ? .........................................................................................................

**8. Avez-vous déjà commencé un apprentissage**

**dans une entreprise ?** O oui O non

Si oui, lequel ? .........................................................................................................

Chez qui ? .........................................................................................................

**9. Si vous ne pouviez pas commencer un apprentissage de recycleur, quelle autre profession choisiriez-vous ?**

………………………………………………………………………………………………………..

Votre candidature ne sera pas retenue si ce bulletin n’est pas dûment rempli et signé.

Genève, le .............................................

Signature du candidat : ........................................

Signature du représentant légal : ........................................

**VEUILLEZ SVP NOUS RETOURNER TOUS LES DOCUMENTS DEMANDES (photocopies des résultats scolaires, CV avec expérience du monde du travail, lettre de motivation).**