



## Inscription Formation-HGT (Quali-HGT)

Remarques sur la protection des données : Les données fournies sont transmises en toute connaissance de cause et avec le consentement des personnes inscrites. En plus de ces informations, il est utile de joindre un CV (si disponible).

### Informations personnelles des participants *(Veuillez cocher ce qui s'applique)*

Nom	
Prénom	
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Divers
Statut	<input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Permis B <input type="checkbox"/> Permis C
Si CH : Lieu d'origine	
Si B/C : Nationalité	
Date de naissance <i>(jj.mm.aa)</i>	
E-mail	
Numéro de téléphone	
Niveau de langue en français <i>(facultatif)</i>	<input type="checkbox"/> Langue maternelle <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1
Dernier niveau de formation atteint <i>(facultatif)</i>	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme de niveau secondaire II <input type="checkbox"/> Diplôme secondaire II (maturité/ apprentissage) <input type="checkbox"/> Diplôme tertiaire <input type="checkbox"/> Non déterminable
Expérience professionnelle <i>(facultatif)</i>	<input type="checkbox"/> Aucune expérience professionnelle <input type="checkbox"/> Expérience à l'étranger <input type="checkbox"/> Expérience en Suisse <input type="checkbox"/> Non déterminable

**Informations sur l'institution de placement** (Veuillez cocher ce qui s'applique)

l'institution de placement	<input type="checkbox"/> CSP Berne-Jura <input type="checkbox"/> FAI Biel <input type="checkbox"/> FAI Thun <input type="checkbox"/> Farb AG <input type="checkbox"/> KA Bern <input type="checkbox"/> Maximumm <input type="checkbox"/> SAH <input type="checkbox"/> Stiftung Intact
Personne de référence responsable (Suivi pendant la participation)	
Nom	
Prénom	
E-mail	
Téléphone	
Remplaçant(e) / Alternative (En cas d'absence ou d'indisponibilité de la personne responsable)	
Nom	
Prénom	
E-mail	
Téléphone	

**Informations sur l'inscription / Qualification** (Veuillez cocher ce qui s'applique)

Inscription au module de base (Date de début)	
Spécialisation	<input type="checkbox"/> Aide de cuisine <input type="checkbox"/> Employé·e de service <input type="checkbox"/> Employé·e d'étage <input type="checkbox"/> Facility Manager <input type="checkbox"/> Information aux clients
Disponibilité pour l'engagement (%) (min. 50 %)	
Jours de disponibilité (si connus)	
Entreprise d'engagement disponible ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non / Pas encore
<b>Si oui :</b>	
Nom de l'entreprise	
Adresse / Lieu	
Personne de contact dans l'entreprise	
Nom	
Prénom	

E-mail	
Téléphone	
<b>Si non / pas encore :</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> En discussion avec une entreprise</li><li><input type="checkbox"/> Aucune entreprise trouvée pour l'instant<ul style="list-style-type: none"><li>○ Besoin d'un soutien dans la recherche</li><li>○ Pas besoin de soutien dans la recherche</li></ul></li></ul>

Merci pour votre inscription !

Pour toute question ou clarification, n'hésitez pas à nous contacter à [info@qualihgt.ch](mailto:info@qualihgt.ch).