



ÉTABLISSEMENT
MÉDICO-SOCIAL

Place de l'Église 5
1625 Sâles (Gruyère)

T 026 917 90 00
F 026 917 90 09
E foyer@st-joseph.ch

www.st-joseph.ch

Apprentissages au sein du Foyer St-Joseph

Photographie

Obligatoire

- Assistant-e socio-éducatif-ve – CFC – 3 ans
- Assistant-e en soins et santé communautaire – CFC – 3 ans
- Agent d'exploitation – CFC – 3 ans
- Aide en soins et accompagnement – AFP – 2 ans

CANDIDAT-E

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ETRE REMPLIS

Personne en formation	Nom :		Prénom :	
	Rue :		Sexe : <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	
	NPA, lieu :		Langue maternelle : <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> autre.....	
	Tél. :	Date de naissance :		N°AVS :
	Lieu d'origine :	Canton :	Pays :	Autorisation de séjour : <input type="checkbox"/> Permis C <input type="checkbox"/> Autre permis
Adresse mail :				
Représentant légal (père et/ou mère ou autorité tutélaire)	Nom :		Prénom :	
	Rue :		Sexe : <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	
	NPA, lieu :		Tél :	

Joindre à ce formulaire d'inscription :

- ✓ Un curriculum vitae
- ✓ Une lettre de motivation **manuscrite** traitant les thèmes suivants :
Présentation personnelle – motivation pour la profession – projet professionnel
- ✓ Une **copie** de tous les bulletins scolaires du cycle d'orientation avec la partie des absences (y compris celui de l'année en cours)
- ✓ Une **copie** des attestations de stage et autres expériences professionnelles

Lieu et date

Signature du-de la candidat-e

Signature du représentant légal

.....

.....

.....

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE

Ce formulaire et les annexes sont à envoyer **le plus rapidement possible** au Foyer.