



QUESTIONNAIRE D'ACCUEIL

❖ Cadre réservé à Thelle Emplois

Inscrit Le : _____ Par : _____ Matricule : _____

Vous

❖ **Contact :**

Nom d'usage : _____ Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
N° mobile : _____ N° fixe : _____
Mail : _____ @ _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Nationalité : _____ Nombre d'enfants : _____ dont à charge : _____
 Vie maritale Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Séparé(e) Pacsé(e) Célibataire

Documents administratifs - (photocopies des justificatifs soulignés à joindre au dossier)

❖ **Document d'identité valide et autorisation de travail** Oui Non

Date de fin de validité : _____ N° du document : _____
Type : carte d'identité titre de séjour autre : _____

❖ **Assuré social** Oui Non N°SS : _____ - _____

Bénéficiaire de la CMU : Oui Non **Bénéficiaire de l'ACS** : Oui Non

Mutuelle de groupe : Oui Non **Mutuelle Individuelle** : Oui Non

Date d'adhésion : _____

❖ **Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi** : Oui Non

N° identifiant : _____ Allocations Assedic : ARE ASS Autre : _____

Date d'inscription : _____ Date de fin de droits : _____

❖ **Bénéficiaire du RSA** : Oui Non -----

parent isolé 1 RSA couple Date 1^{er} versement : _____

RSA Chapeau ou Activité RSA Socle ou Base RSA Socle et Activité Montant : _____

❖ **Travailleur Handicapé** : Oui Non

Prescripteur

Qui vous a orienté vers Thelle emplois ? _____

Organisme : _____ Tél : _____

Prescripteur

Un autre référent (assistante sociale, PLIE, SPIP, Mission Locale, Pôle emploi...) :

Nom : _____ Organisme : _____ Tél : _____

Quelles missions souhaitez-vous faire avec Thelle Emplois ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ménage/repassage | <input type="checkbox"/> Ménage sans repassage |
| <input type="checkbox"/> Repassage Uniquement | <input type="checkbox"/> Garde d'enfants de + de 3 ans |
| <input type="checkbox"/> Jardinage | <input type="checkbox"/> Petit Bricolage |
| <input type="checkbox"/> Manutention | <input type="checkbox"/> Soutien scolaire |
| <input type="checkbox"/> Animation | <input type="checkbox"/> Service cantine |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____ | |

Aptitudes

- | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Je sais faire le ménage | <input type="checkbox"/> très bien | <input type="checkbox"/> Assez bien | <input type="checkbox"/> A perfectionner | <input type="checkbox"/> Pas du tout |
| Je sais faire le repassage | <input type="checkbox"/> très bien | <input type="checkbox"/> Assez bien | <input type="checkbox"/> A perfectionner | <input type="checkbox"/> Pas du tout |
| Je sais garder les enfants | <input type="checkbox"/> très bien | <input type="checkbox"/> Assez bien | <input type="checkbox"/> A perfectionner | <input type="checkbox"/> Pas du tout |
| Je sais bricoler | <input type="checkbox"/> très bien | <input type="checkbox"/> Assez bien | <input type="checkbox"/> A perfectionner | <input type="checkbox"/> Pas du tout |
| Je sais faire de la manutention | <input type="checkbox"/> très bien | <input type="checkbox"/> Assez bien | <input type="checkbox"/> A perfectionner | <input type="checkbox"/> Pas du tout |
| Je sais faire du jardinage | <input type="checkbox"/> très bien | <input type="checkbox"/> Assez bien | <input type="checkbox"/> A perfectionner | <input type="checkbox"/> Pas du tout |

Niveau et formation scolaire

- Etes-vous allé à l'école : Oui Non Dans quel pays ? _____
- Diplômes (précisez la ou les spécialités pour chaque diplôme) :
- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> CAP/BEP | <input type="checkbox"/> Niveau | <input type="checkbox"/> Obtenu | Spécialité : _____ |
| <input type="checkbox"/> BAC | <input type="checkbox"/> Niveau | <input type="checkbox"/> Obtenu | Spécialité : _____ |
| <input type="checkbox"/> BTS/DUT/DEUG | <input type="checkbox"/> Niveau | <input type="checkbox"/> Obtenu | Spécialité : _____ |
| <input type="checkbox"/> Licence | <input type="checkbox"/> Niveau | <input type="checkbox"/> Obtenu | Spécialité : _____ |
| <input type="checkbox"/> Aucun | | | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

Votre expérience professionnelle

❖ Vos deux derniers emplois ?

- Métier : _____ Durée: _____
- Métier : _____ Durée: _____

Vos souhaits professionnels

Quel(s) est(sont) le(s) métier(s) dans lequel(lesquels) vous souhaiteriez trouver un emploi durable :
(classer par ordre de préférence 3 emplois)

1. _____
2. _____
3. _____

Mobilité et disponibilité

❖ Géographiquement, où recherchez-vous un emploi ?

- Votre quartier Votre ville Communes limitrophes sur toute la France

Avez-vous un véhicule ? Voiture Deux roues Vélo Autre : _____

Permis en cours de validité ? A B C D Pas de permis En cours

Savez-vous vous repérer sur un plan ? Oui Non

Utiliser les transports en commun ? Oui Non

❖ Etes-vous disponible tous les jours pour travailler ? Oui Non

Si non, quand et pourquoi ? _____