



Pesma Consulting
let us help you find a job

SC PESMA CONSULTING SRL · REGISTRUL COMERTULUI: j08/2474/07.10.2005 · C.U.I.: R18025482
CONT: RO76RZBR0000060007116788 RAIFFEISEN BANK · STR.PANAIT CERNA NR.2, BL.104 ,S.C.A,
AP.1, BRASOV, ROMANIA · TEL/FAX: +40 368 804847 · MOBILE: +40 743 298937 / +40 745 148647

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU-PAIR

INFORMATIONS GENERALES			
Nom		Masculin Masculin	Feminin Feminin
Prenom			Age Varsta
Adresse Adresa		Date de naissance Data nasterii	
		Hauteur Inaltime	
		Poids Greutate	
Numero de tel Nr. tel		La couleur des cheveux Culoarea parului	
Numero de fax Nr.fax		Yeux Culoarea ochilor	Etat civile :celibataire Stare civila: Necasatorit/-a
Portable Nr. mobil		Lieu de naissance /ville et pays Oras + Tara de origine	
Email Adresa email		Nationalite Nationalitate	
Nr de Passport Nr. pasaport		Vous etes disponible du Disponibil pentru a incepe	
Date de l'expiration Data expirarii		Duree de sejour en France Durata sederii	
Regions preferees : Zona preferata:	ville <input type="checkbox"/> oras petite ville <input type="checkbox"/> orasel village <input type="checkbox"/> sat N'importe <input type="checkbox"/> oricare	Regions preferees de la France: Daca doriti o zona anume specificati-o:	
VOTRE FAMILLE			
Nom / prenom de votre pere Numele tatalui		Profession Ocupatia	
Nom / prenom de votre mere Numele mamei		Profession Ocupatia	
Adresse de vos parents Adresa			
Nr de telephone Nr. Tel.		Vos parents sont-ils d'accord avec votre decision de venir en France ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Portable Nr. mobil			
Nombre d'enfants Nr. copiiilor		Age de vos freres Clasifica-i in ordine crescatoare	
Religion Religie		La relation de vos parents avec les enfants	

EDUCATION					
Quels diplomes avez-vous obtenu? Ultima scoala absolvita					
Si vous etes etudiant,vous etudiez quoi? Daca esti student, ce studiezi?					
Training Practica educativa si profesionala					
Avez –vous une formation dans le domaine de la garde d’enfants ? Calificari in ingrijirea copiilor?					
Langues Parlees Limbi straine		Anglais : <input type="checkbox"/> peu <input type="checkbox"/> suffisant <input type="checkbox"/> bien Italien: <input type="checkbox"/> peu <input type="checkbox"/> suffisant <input type="checkbox"/> bien Français: <input type="checkbox"/> peu <input type="checkbox"/> suffisant <input type="checkbox"/> bien Espagnol: <input type="checkbox"/> peu <input type="checkbox"/> suffisant <input type="checkbox"/> bien Allemand: <input type="checkbox"/> peu <input type="checkbox"/> suffisant <input type="checkbox"/> bien Autres:			
EXPERIENCE AVEC LES ENFANTS					
Type d' experience avec les enfants (baby-sitting, nanny,enseigner pour les enfants) <i>Experienta in ingrijirea copiilor</i>	Dates De A	Age d'enfants(<i>Varsta copiilor</i>	Responsabilites (vos taches:se promener,jouer.) <i>Responsabilitati</i>	Vous le faites rarement ,parfois,souvent ?	Nom de reference et le nr de tel <i>Numele referintelor</i>
GROUPE D'AGES PREFERRES					
Experience avec Groupe d'age	Groupe d'age preferres		Prefernces de famille		
<input type="checkbox"/> 3 – 24 mois <input type="checkbox"/> 2 – 5 annees <input type="checkbox"/> 5 – 10 annees <input type="checkbox"/> plus10 annes <input type="checkbox"/> Besoin Special	<input type="checkbox"/> 3 – 24 mois <input type="checkbox"/> 2 – 5 annees <input type="checkbox"/> 5 – 10 annees <input type="checkbox"/> Plus 10 annees <input type="checkbox"/> Besoin Special		Si vous ne souhaitez pas d’etre placer dans une famille dans les situations suivantes,marquez-les <input type="checkbox"/> une famille monoparentale familie monoparentala <input type="checkbox"/> une famille d’autre origine familie de alta religie <input type="checkbox"/> une famille de differente race familie de alta rasa		
Decrivez vos responsabilites:	Decrivez ce que vous aimez a faire:				
HISTOIRE DE VOTRE EMPLOI					
Emploi actuel		Employeur			
Adresse/Telephone		La date de start			
Emploi anterieur		Employeur			
Adresse/Telephone		Fini a			
Emploi anterieur		Employeur			
Adresse/Telephone		Fini a			

CONDUITE							
Avez-vous le permis de conduire?				Etes vous prêt a conduire une vehicule en France ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, <input type="checkbox"/> Oui, avec quelques lecons de pratique			
Depuis quand?							
Combien d'heures conduisez vous par mois?							
PASSIONS							
	Natation		Faire des gateaux		Fitness		Dessin/Peinture
	Faire du ski		Jouer de la musique		Gymnastique		Informatique
	Couture		Voyage		Ecrire		Magazines
	Musique		Danse		Lecture		Photographie
	Tennis		Football		Autres:		
Quels sont vos loisirs et comment vous occupez votre temps libre ?							
D'autres:							
Pourquoi vous desirez de devenir un au-pair? Enumerez 5 motifs				1.			
				2.			
				3.			
				4.			
				5.			
Vous aimez les animaux?							
Avez vous deja sejourne loin de chez vous pour une longue periode ?							
QUESTIONS :OUI/NON							
Oui	Non						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.	Avez-vous deja ete au-pair ?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.	Vous etes vegetarian?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.	Etes vous prêts d'accepter une famille possedant des animaux?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.	Vous n'avez ete jamais marie?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.	Vous consommez des boissons alcooliques ?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.	Fumez -vous?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.	Savez vous faire de la cuisine?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.	Savez-vous faire repasser ?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.	Savez vous faire passer de l'aspirateur?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.	Vous desirez suivre un cours de francais?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.	Vous avez des restrictions dietetiques?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.	Suivez-vous un traitement medical?				

INFORMATIONS UTILES EN CAS D'URGENCE

Nom			
Adresse			
Ville, Pays		Code Postal	
tel			

Declaration

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis. Des fausses déclarations pourront entraîner l'expulsion du programme et le rapatriement à mes frais dans mon pays. J'ai été renseigné sur le programme au-pair et je suis d'accord avec les conditions. Je suis d'accord que Pasma Consulting m'aide dans le placement comme au pair et que la compagnie ne s'assume aucune responsabilité en ce qui concerne les pertes provoquées par moi.

Declaratie

Declar pe propria raspundere ca informatiile furnizate de mine sunt adevarate. In caz contrar ele vor afecta pozitia mea de Au-Pair. Am fost informat cu conditiile de a fii Au-Pair si sunt de acord cu ele. Sunt de acord ca Pasma Consulting sa intermedieze plasarea mea ca Au-Pair si ca nu isi asuma responsabilitatea in privinta pierderilor sau daunelor provocate de mine.

Date:

Signature: