



Fédération des Hautes-Pyrénées
27 avenue des Forges – CS 20143
65001 TARBES Cedex

PROCESSUS GRH

FORMULAIRE

Dossier de candidature aide à domicile

FOR GRH 56

N° version : 2

Emis le : 25/04/2014

Modifié le : .. /.. / ..

Rédigé le 03/12/2013.....par Mlle FEVRE

Vérifié le 03/12/2013

Approuvé le 25/04/2014

par M. FERRY

par Mme DAGUIN

DOSSIER DE CANDIDATURE Aide à domicile

Association ADMR

Date de la candidature :

1. VOTRE IDENTITE

NOM et Prénom

Nom de Jeune Fille Téléphone [] [] [] [] [] []

Courriel Portable [] [] [] [] [] []

Date de naissance Lieu de naissance

Nationalité

Numéro de Sécurité Sociale : [] [] [] [] [] [] [] [] / [] []

Adresse (rue ou lieu dit) :

Commune Code Postal

Situation de famille :

Célibataire [] Marié(e)/pacsé(e) [] Vie maritale [] Veuf(ve) [] Divorcé(e) []

Nombre d'enfants à charge :

Renseignements complémentaires :

Possibilité de déplacement ? OUI [] NON []

Avez-vous le permis de conduire valide ? OUI [] NON []

Avez-vous une voiture ? OUI [] NON []

Si non, avez-vous un autre moyen de transport ? OUI [] NON []

Préciser (moto, mobylette, vélo, transport en commun...) :

Avez-vous des contraintes physiques (port de charge, manipulation des personnes, allergies, travail debout toute la journée, travail courbé) : OUI [] NON []

Préciser :

Quel temps de travail recherchez-vous ?

2. VOTRE FORMATION GENERALE ET PROFESSIONNELLE

2.1 Quel est votre **niveau de formation** ? préciser ex : BAC, BEPC ...

.....
 Disposez-vous plus précisément de l'un des **diplômes** ci-dessous ? Cochez et citez l'année.

| Cochez (x) | Diplômes aide à domicile | Année d'obtention |
|------------|--|-------------------|
| | Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale (ou CAFAD) (Ministère de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale) | |
| | Mention complémentaire Aide à domicile (éducation nationale) | |
| | BEP Carrières sanitaires et sociales | |
| | BEPA Option services, spécialité services aux personnes | |
| | BEPA Option économie familiale et rurale | |
| | CAP agricole Option économie familiale et rurale | |
| | CAP agricole et para agricole, employé d'entreprise agricole, option employé familial | |
| | CAP petite enfance | |
| | CAP employé technique de collectivités | |
| | Titre Assistant de vie aux familles (Ministère du travail) | |
| | Titre employé familial polyvalent | |
| | Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien | |
| | Autres : | |
| Cochez (x) | Autres diplômes | Année d'obtention |
| | Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale (TISF) | |
| | Certificat de Travailleur Familial | |
| | Diplôme d'Etat d'Aide-soignant | |
| | Diplôme d'Etat d'Aptitude à la fonction d'aide médico-psychologique (AMP) | |
| | BEPA Services, Spécialité Secrétariat-Accueil | |
| | Baccalauréat Professionnel Secrétariat | |
| | Autres : | |

2.2 Etes-vous engagé dans une démarche de **validation des acquis de l'expérience** ?

OUI NON

Si OUI, précisez laquelle et où vous en êtes :

.....

2.3 Avez-vous suivi des **formations** dans le cadre de vos emplois et en lien avec l'aide à la personne ?.....OUI NON

Si OUI, lesquelles :

.....

.....

Nb : Pour information, si vous êtes recruté, la participation à des formations sera une obligation qui relèvera du contrat de travail ADMR.

3. VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

(de la plus récente à la plus ancienne)

| Activités professionnelles, employeurs et lieux de travail | Postes occupés | Périodes | Motifs de départ |
|--|----------------|----------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. VOS SAVOIRS

| Savez-vous faire ? | Non | Moyen | Bien | Très bien |
|--|-----|-------|------|-----------|
| L'entretien du cadre de vie (chambre, cuisine, sanitaires...) | | | | |
| L'entretien du linge (lavage, repassage ...) | | | | |
| De petits travaux de couture : raccommodage | | | | |
| La préparation des repas | | | | |
| Etes-vous en capacité de ? | Non | Moyen | Bien | Très bien |
| Vous occuper d'enfants | | | | |
| Ecouter, accompagner et soutenir une personne en situation de handicap | | | | |
| Ecouter, accompagner et soutenir une personne malade | | | | |
| Aider une personne dans les actes de la vie quotidienne ¹ | | | | |

¹ Aide à la prise des repas, aide au lever, au coucher, à la toilette, à l'habillage, à l'hygiène corporelle (peut concerner le changement des protections, vider la chaise-pot, transfert lit-fauteuil-lit).

4.1 Vous souhaitez de préférence exercer à domicile les tâches suivantes :

| | OUI | NON | Vous avez une expérience | Vous vous sentez capable de le faire | Observations |
|---|-----|-----|--------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Entretien du logement | | | | | |
| Entretien du linge | | | | | |
| Petits travaux de couture | | | | | |
| Courses / Préparation des repas | | | | | |
| Aide à la prise de repas | | | | | |
| Aide à la toilette / Faire la toilette | | | | | |
| Petits travaux de jardinage / bricolage | | | | | |
| Aide administrative | | | | | |
| Garde de nuit | | | | | |
| Aide aux déplacements | | | | | |
| Accompagnement dans des activités extérieures | | | | | |

4.2 Vous souhaitez de préférence intervenir auprès du public suivant (plusieurs réponses sont possibles) :

| | OUI | NON | Vous avez une expérience | Vous vous sentez capable de le faire | Observations |
|-------------------------------------|-----|-----|--------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Enfants de moins de 3 ans | | | | | |
| Enfants de plus de 3 ans | | | | | |
| Familles (personnes non-retraitées) | | | | | |
| Personnes âgées dépendantes | | | | | |
| Personnes âgées non dépendantes | | | | | |
| Personnes en situation de handicap | | | | | |
| Personnes en fin de vie | | | | | |

5. VOS DISPONIBILITES

Pour information, un roulement est établi pour les samedis, dimanches et jours fériés.

5.1 Actuellement, **avez-vous une activité professionnelle** ?OUI NON

Si oui, nombre d'heures / semaine :

Employeur :

Nature du contrat.....CDD CDI

5.2 Disponibilités :

(Cochez les jours et horaires auxquels vous êtes disponible)

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|----------------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| Avant 7h | | | | | | | |
| 7h à 8h | | | | | | | |
| 8h à 9h | | | | | | | |
| 9h à 10h | | | | | | | |
| 10h à 11h | | | | | | | |
| 11h à 12h | | | | | | | |
| 12h à 13h | | | | | | | |
| 13h à 14h | | | | | | | |
| 14h à 15h | | | | | | | |
| 15h à 16h | | | | | | | |
| 16h à 17h | | | | | | | |
| 17h à 18h | | | | | | | |
| 18h à 19h | | | | | | | |
| Soir après 19h | | | | | | | |
| Nuit à partir de 21h | | | | | | | |

5.3 Etes-vous disponible pour un emploi ? :

Immédiatement

A partir du :

6. VOS MOTIVATIONS

6.1 Pourquoi voulez-vous devenir aide à domicile ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6.2 Connaissez-vous l'ADMR ? OUI NON

Si oui, par quel biais ?

.....

Si vous en avez connaissance, pouvez-vous nous expliquer en quelques mots le rôle et les services proposés par notre association ?

.....

.....

.....

7. AVEZ-VOUS DES QUESTIONS ? DES REMARQUES ?

.....

.....

.....

.....

Documents joints :

- CV Lettre de motivation Photos d'identité
- Copie des diplômes Copie du permis de conduire = pour consultation lors de l'entretien (restitution à l'intéressé)
- Extrait n°3 du casier judiciaire datant de moins de 3 mois (demandé par le salarié auprès du Casier Judiciaire National) = pour consultation lors de l'entretien (restitution à l'intéressé)

Certifié exact, fait à.....le

Signature du candidat

Partie réservée à l'entretien

Date de l'entretien : ___ / ___ / ___

→ Le candidat a été informé : - de ses obligations en matière de respect sur la confidentialité des informations reçues et l'intimité des personnes,
- des risques de maltraitance,
- de son statut de salarié du particulier-employeur (dans le cadre de l'activité mandataire).

Responsable de l'entretien
(Nom et signature)

Candidat
(Signature)

L'extrait de casier judiciaire – Bulletin Numéro 3

L'extrait de casier judiciaire n°3 ne doit être délivré qu'à la personne à qui il concerne ou son épouse ou partenaire de fait ou concubin ou d'un mineur ou sous tutelle.
Seuls sont délivrés l'extrait de casier judiciaire d'un individu condamné par la loi (article 1077 du Code de procédure pénale).
Le bulletin n°3 ne peut en aucun cas être délivré à un tiers (Article 1077 du Code de procédure pénale).

Où s'adresser pour faire la demande ?

Au Casier judiciaire national si vous êtes né en **France métropolitaine**, dans un **département d'Outre-mer**, à **Saint-Pierre-et-Miquelon** ou si vous êtes né **hors de France**,

Au greffe du tribunal de première instance de votre lieu de naissance si vous êtes né dans un **territoire ou une collectivité territoriale d'Outre-mer** (sauf Saint-Pierre-et-Miquelon),

Comment obtenir le bulletin numéro 3 en quelques jours ?

Si vous êtes né en **France métropolitaine**, dans un **département d'Outre-mer** ou à **Saint-Pierre-et-Miquelon**, vous pouvez adresser votre demande :

- en ligne, sur le site www.cjn.justice.gouv.fr,

Le plus rapide

Si vous êtes né **hors de France** :

- par courriel à l'adresse suivante cjn@justice.gouv.fr (joindre **obligatoirement** un justificatif d'identité au format GIF, JPEG ou PDF)

Autres modes de demande (retour sous 2 semaines environ)

Il est possible d'adresser une demande :

- par courrier au Casier Judiciaire National 44317 NANTES CEDEX 3
- par télécopie au 02 51 89 89 18 (joindre un justificatif d'identité),

Pour les personnes nées **hors de France** la photocopie d'un justificatif d'identité est obligatoire.

Il est aussi possible de se présenter sur place, avec une pièce d'identité.

Coût de la demande

L'obtention du bulletin numéro 3 est gratuite. Il n'est pas nécessaire de joindre d'enveloppe ou de timbre pour la réponse.

Casier Judiciaire National
107 rue du Landreau
44317 Nantes cedex 3
Téléphone : 02 51 89 89 51
Télécopie : 02 51 89 89 18
www.cjn.justice.gouv.fr

Ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 17h
Le samedi de 9h30 à 12h15