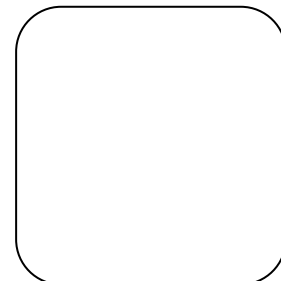




***Avis de recrutement de jeunes volontaires
projet Euro-Med :
" Graver dans nos mémoires"
Korba du 18 au 26 Mars 2013***



Nom(s)				
Prénom(s)				
Age :				
Date de naissance (jour/ mois/année	Lieu de naissance : Pays de naissance :	Nationalité actuelle :		
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Etat Civil Célibataire <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>			
Numéro national d'identité (CIN)				
Adresse du domicile :				
Adresse électronique du demandeur :		Numéro(s) de téléphone		
Profession actuelle :				
Les données personnelles :				
Connaissances des langues :				
1. Français <input type="checkbox"/>	4. Italien <input type="checkbox"/>			
2. Anglais <input type="checkbox"/>	5. Autres <input type="checkbox"/>			
3. Allemand <input type="checkbox"/>				
Définissez s'il vous plait votre niveau de connaissances linguistiques :				
	Très bien	Bien	moyen	Inexistant
1 .Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Etes-vous déjà parti(e) en vacances ou en colonies de vacances ? oui <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> non <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	
avez-vous déjà participé à un échange interculturel ? Oui <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> non <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	Si vous avez coché la case « oui » veuillez s'il vous plaît indiquer le type du projet auquel vous avez participé.
Que recherchez-vous à travers un projet d'échange? (Veuillez cocher tout ce qui s'applique)	
1. Voyage	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
2. Leadership	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
3. Enrichissement culturel	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
4. Apprentissage de la langue	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
5. Autres	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
.....	
Quelles sont vos compétences ?	
1. Photoshop	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
2. Infographie	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
3. Chant et musique	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
4. Art plastique	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
5. Théâtre	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
6. Autres	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
.....	
Quelle est votre contribution dans la préparation et l'exécution du projet ?	

Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation, s'il a déjà été délivré.

Lieu et date

Merci de votre participation