



# Plan individuel pour l'emploi

Centre des solutions alternatives

**Nom \***

Prénom

Deuxième prénom

Nom de famille

**Date de naissance \***

Mois

Jour

Année

**Sexe \***

**Permis de conduire \***

Oui

Non

**Numéro du dossier ou numéro de sécurité sociale \***

**Adresse \***



Adresse postale

Adresse postale 2

Ville

État / Province

Code postal / Zip

**Adresse électronique \***

example@example.com

**Numéro de portable \***

**Indiquez vos 3 dernières expériences professionnelles \***

**Quelles sont vos qualifications ? \***



Saisissez les informations ici...

**Objectif à long terme\***

Saisissez les informations ici...

**Quelle est votre passion de carrière ? \***

**Niveau d'études le plus élevé \***

Veuillez sélectionner

**Quels sont pour vous les obstacles à l'emploi ? \***

Saisissez les informations ici...

Envoyer



Effacer les

