



**FICHE D'INFORMATION DÉTAILLÉE**  
Avant ou lors de l'arrivée en région  
**Complicité Emploi**  
Vallée-de-la-Gatineau

DATE D'INSCRIPTION – Premier contact :        /        / **20**        (j/m/a)

- Par courriel  
 Par téléphone  
 En personne

L'AGENT AIR (ou autre) : \_\_\_\_\_

### **1. INFORMATION SUR LE CLIENT**

---

**SEXE :** Homme  Femme

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**VILLE :** \_\_\_\_\_ **CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_

**# TÉL :** \_\_\_\_\_ **# TÉL (BUREAU) :** \_\_\_\_\_

**# TÉL. CELL.:** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **COURRIEL :** \_\_\_\_\_

### **RECHERCHE D'EMPLOI**

Est-ce que vous êtes en recherche d'emploi?  **OUI**  **NON**

Si, oui :

Quel est votre domaine d'études? \_\_\_\_\_

Quels sont vos secteurs ou endroits où vous voudriez envoyer votre candidature?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **LOGEMENT**

Quel type de logement souhaitez-vous habiter? Louer ou acheter?

\_\_\_\_\_

Quelle municipalité aimeriez-vous habiter?

\_\_\_\_\_

### **FAMILLE**

Un service de garderie vous sera-t-il nécessaire? O / N

En milieu familiale

En établissement

Autre : \_\_\_\_\_



**FICHE D'INFORMATION DÉTAILLÉE**  
Avant ou lors de l'arrivée en région  
**Complicité Emploi**  
Vallée-de-la-Gatineau

**INTÉGRATION**

Avez-vous des craintes ou des préoccupations?

---

---

Désireriez-vous faire partie d'une organisation ou une association?  
(Conseil d'administration, clubs sociaux ...)

---

Souhaiteriez-vous prendre part à des implications sociales? (Événements annuels;  
Rallye Perce-neige, Pakwaun, Festival Images et Lieux, Festival d'eaux vives, etc.)

---

Activités/Sports/Loisirs

---

**SOURCE D'INFORMATION**

Comment avez-vous connu les services de **Complicité Emploi** ? (1 choix seulement)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Employeur     | <input type="checkbox"/> Radio                            |
| <input type="checkbox"/> SADC          | <input type="checkbox"/> Publicité faite par le CJEV-G    |
| <input type="checkbox"/> CLD           | <input type="checkbox"/> Affiche dans un endroit public   |
| <input type="checkbox"/> CLSC          | <input type="checkbox"/> Dépliant                         |
| <input type="checkbox"/> Parents/ amis | <input type="checkbox"/> Organismes communautaires: _____ |
|  | <input type="checkbox"/> Sites internet (lequel): _____   |

DÉTENEZ-VOUS UN PERMIS DE CONDUIRE VALIDE ?  OUI  NON

POSSEDEZ-VOUS UNE VOITURE?  OUI  NON

**Facultatif**  
**JOINDRE VOTRE CURRICULUM VITAE À VOTRE FICHE D'INSCRIPTION**

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_