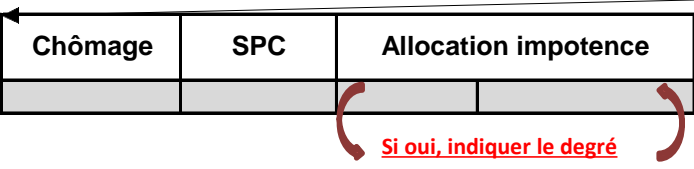


Formulaire de candidature sans demande CCI *

* Commission Cantonale d'Indication

Nom :		Prénom :	
Adresse :		CP/Ville :	
Téléphone :		Natel :	
Mail :			
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Nationalité :		Permis et validité :	
Etat civil :			

De quel régime juridique bénéficiez-vous ?	Aucun	Curatelle de portée générale	Autre type de curatelle	Autre	
* Coordonnées complètes du curateur :					
Etes-vous au bénéfice d'une rente ?	AI SUVA	Oui *	Non	* Si oui, Pourcentage	
Etes-vous au bénéfice de prestations complémentaires ?			Oui	Non	
Lesquelles ?	Chômage	SPC	Allocation impotence	Attention ! Merci d'indiquer si oui ou non vous êtes au bénéfice de prestations complémentaires telles que : - Chômage - SPC - Allocation impotence	
					
Veuillez nous préciser la raison de l'obtention de la rente AI :					
<input type="checkbox"/>	Atteinte physique	<input type="checkbox"/>	Atteinte sensorielle	<input type="checkbox"/>	Déficience mentale
<input type="checkbox"/>	Atteinte neurologique	<input type="checkbox"/>	Atteinte psychique	<input type="checkbox"/>	Toxicodépendance
<input type="checkbox"/>	Autre atteinte, précisez :				
Personne de contact en cas d'urgence et coordonnées:			Mail :		
Nom et prénom :		Adresse :			
N° téléphone :		Lien familial :			

Formulaire de candidature sans demande CCI *

* Commission Cantonale d'Indication

Etes-vous autonome dans les déplacements ?	Oui	Non

Par qui avez vous été orienté ?
Merci de nous communiquer les coordonnées de la structure ou de la personne

Afin de pouvoir orienter au mieux votre demande, merci de bien vouloir compléter les éléments suivants :

Types d'enseignements et de formations suivis

Cursus et enseignement obligatoire achevé :	Oui	Non

Veuillez nous indiquer votre dernière formation suivie et l'année de formation :

Si vous avez suivi un enseignement spécialisé, merci de nous indiquer :

Lieu(x)	Année(s)

Expériences professionnelles: Emplois - Stages - Ateliers protégés	Année(s)

Formulaire de candidature sans demande CCI *

* Commission Cantonale d'Indication

Veillez nous décrire votre souhait et vos objectifs :

Avez-vous déjà eu l'occasion de visiter un ou plusieurs site des EPI?

Oui *

Non

* Si oui, le(s)quel(s) ?

Date :

Signature du candidat

Signature du répondant légal, s'il y a lieu

Merci de renvoyer ce
formulaire à :

EPI
Admissions
Rue de Lyon 93
1203 Genève

Dès réception de celui-ci, vous recevrez un courrier vous indiquant le suivi de la démarche d'admission.

*Nous restons à votre disposition au
022 949 08 85 ou par messagerie à **admissions@epi.ge.ch***

Nous vous remercions de votre intérêt et de votre collaboration.