



Photo

A remplir obligatoirement dans la langue du pays de destination

Renseignements personnels / Personal Informations

Nom / Surname: _____

Prénom / First name: _____

Adresse / Address : _____

Code Postal / Zip code : _____ Ville / Town : _____

E-mail / Email : _____

Portable / Mobile : 00 33 _____

Es-tu joignable sur What's app? / Can you be contacted by What's app? Oui/Yes Non/No

Identifiant Skype, si autre préciser / Skype username, if other please detail : _____

Date et lieu de naissance / Date & Place of Birth : _____ Age/Âge : _____

Nationalité/Nationality : _____

CNI ou Passeport # / Passport # : _____ Date de validité/Valid until : _____

Statut : Marié-e / Married Célibataire / Single en concubinage / in a relationship

Religion/Religion : _____ Pratiquez-vous/Do you practice ? : Oui/Yes Non/No

Avez-vous des frères et sœurs ? / Do you have siblings : Oui/Yes Non/No

Si oui, quels sont leur Prénom, âge et genre/If so what are their name, age and gender : _____

Profession de tes parents / Profession of your parents : _____

Destination Envisagée

Pays souhaité ? / Requested country ? _____

Quelle partie du pays préférez-vous ?
Which area do you prefer?

Grande Ville
City

Ville Moyenne
Town

Zone Rurale
Countryside

Durée du séjour ?
Length of stay?

6 mois
6 mths

12 mois
12 mths

___ mois
mths

A quelle date souhaitez-vous partir ?
Earliest date you could start? _____

Date limite pour votre retour ?
Latest date you should return? _____

Santé / Health

Etes-vous en bonne santé/Are you in good health? Oui/Yes Non/No

Fumez-vous/ Do you smoke? Oui/Yes Non/No

Si oui, combien de cigarette par jour ? / If yes, how many cigarettes a day ? : _____

Si oui, pouvez-vous éviter dans votre famille d'accueil ? Oui/Yes Non/No

Could you refrain from smoking in your host family house?

Avez-vous un régime alimentaire particulier ? / Do you have special diets ? Oui/Yes Non/No

Si oui, précisez / if so, specify : _____

Acceptez-vous de cuisiner différemment de votre régime alimentaire pour les enfants ? Oui/Yes Non/No

Would you mind cooking every kind of meal for the children, even those different from your special diets?



Etudes et activités professionnelles / Education and Work experience

Niveau d'étude et diplômes (en cours ou obtenus) / *What is your highest diploma :*

Combien d'années avez-vous étudié la langue du pays concerné ? _____
For how long did you study the language of the concern country?

Estimez votre niveau de langues étrangères/ Give an estimate of you language level :

Pour une meilleure estimation et compréhension, veuillez-vous référer au [Cadre Européen Commun de Référence pour les Langues](#) / For a better understanding, please use the [Common European Framework Of Reference for Languages](#)

	Bon/Good C1 +	Moyen/Average B1 / B2	Faible/Weak A1 / A2	Aucun/None
Anglais/English	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espagnol/Spanish	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand / German	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien/Italian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres, précisez : _____ <i>Other language, please detail :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Envisagez-vous de suivre des cours de langue ?
Would you like to attend language classes ? Oui/Yes Non/No

Avez-vous déjà visité le pays où vous souhaitez partir ?
Have you ever visited the country where you are applying to go ? Oui/Yes Non/No

Avez-vous votre permis de conduire ? /Do you have a valid driving licence ? Oui/Yes Non/No
 Si oui depuis quand ? /If yes, since when ? _____

Conduisez-vous? How often do you drive?
 Tous les jours / everyday Quelques fois par semaine / several times per week
 Quelques fois par mois / several times per months Peu souvent / not often

Où avez-vous conduit jusqu'à présent ? /Where have you been driving ?
 Grande ville/City Ville moyenne/Town Campagne/Countryside

Etes-vous préparé à conduire dans votre pays d'accueil ? Oui/Yes Non/No
Will you be willing to drive in your host country?

Avez-vous déjà eu un accident ? /Have you ever had a car accident ? Oui/Yes Non/No

Savez-vous faire du vélo ? *Can you ride a bicycle ?*
 Oui, je pratique beaucoup Oui, mais je pratique peu Non, mais je peux apprendre Pas du tout
Yes, I am good at it Yes, I practice sometimes No, but I'll willing to learn Not at all



Votre expérience avec les enfants / Your childcare experience

Quelle(s) tranche(s) d'âge préférez-vous? / What age group do you prefer?

(Plusieurs options possibles/Different options are acceptable.)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nouveaux nés/New born | <input type="checkbox"/> 9-12 mois/mths | <input type="checkbox"/> 1-3 ans/yrs |
| <input type="checkbox"/> 3-6 ans/yrs | <input type="checkbox"/> 6-10 ans/yrs | <input type="checkbox"/> 10 ans et +/ yrs |
| <input type="checkbox"/> En situation de Handicap/Disabled | | |

Avec quelle(s) tranche(s) d'âge avez-vous une expérience significative en tant que garde d'enfants / babysitter ?

What age group have you babysitted? (Plusieurs options possibles/Different options are acceptable.)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nouveaux nés/New born | <input type="checkbox"/> 9-12 mois/mths | <input type="checkbox"/> 1-3 ans/yr |
| <input type="checkbox"/> 3-6 ans/yrs | <input type="checkbox"/> 6-10 ans/yrs | <input type="checkbox"/> 10 ans et +/ 10+yrs |
| <input type="checkbox"/> En situation de Handicap/Disabled | | |

Avec quelle(s) tranche(s) d'âge avez-vous une expérience significative en tant qu'animateur.trice ?

What age group have you carried on as a summer camps coordinator? (Plusieurs options possibles/Different options are acceptable.)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nouveaux nés/New born | <input type="checkbox"/> 9-12 mois/mths | <input type="checkbox"/> 1-3 ans/yr |
| <input type="checkbox"/> 3-6 ans/yrs | <input type="checkbox"/> 6-10 ans/yrs | <input type="checkbox"/> 10 ans et +/ 10+yrs |
| <input type="checkbox"/> En situation de Handicap/Disabled | | |

Avez-vous une formation spécifique pour vous occuper d'enfants ? Oui/Yes Non/No

Have you taken any course relating to childcare?

Si oui, décrivez/ If yes, what kind: _____

Savez-vous / Do you know how to:

- Préparer un biberon ? / Prepare a baby's bottle ?
- Changer une couche ? / Change a diaper ?
- Nourrir un enfant au biberon ? / Feed a baby with a bottle ?
- Nourrir un bébé à la cuillère/fourchette ? / Feed a baby with a spoon/fork ?
- Donner le bain à un bébé (entre 9 et 12 mois) ? / Bath an infants aged between 9 and 12 months ?
- Donner le bain à un jeune enfant (entre 13 et 24 mois) ? /Bath an infants aged between 13 and 24 months ?
- Faire faire son rot à un bébé ? /Burp a baby ?

Acceptez-vous une famille avec plusieurs enfants ? Oui/Yes Non/No

Do you accept to live in a family with several children?

Acceptez-vous une famille monoparentale ? Oui/Yes Non/No

Do you agree to live with a single parent family?

Acceptez-vous d'être placé dans une famille qui pratique une religion différente ? Oui/Yes Non/No

Do you accept to live in a family of another religion?

Acceptez de participer aux tâches ménagères en lien avec le quotidien des enfants ? Oui/Yes Non/No

Are you willing to participate in light house work?

Il peut vous être demandé de seconder la famille dans les tâches suivantes : faire les chambres, passer l'aspirateur, essuyer les meubles, éplucher les légumes, faire un peu de repassage simple, etc / You may be asked to help the family for the following tasks: cleaning the rooms, hoovering, dusting, washing up, preparing vegetables, little ironing.

Acceptez-vous de participer aux tâches suivantes/ Are you willing to participate in :

	Oui / Yes	Je peux apprendre / I can learn	Non / No
Ménage quotidien /Light Housework	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuisine /Cooking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repassage / Ironing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Vos loisirs / Your hobbies

Aimez-vous les animaux ? / Do you like animals ? Oui/Yes Non/No

Quels sont vos loisirs préférés ? / What are your favorite hobbies ? _____

Pratiquez-vous un sport ? Lequel ? _____
Do you practice any sport? Describe. _____

Savez-vous nager/ Do you swim? Oui/Yes Non/No

Savez-vous jouer d'un instrument de musique ? / Do you play any music ? Oui/Yes Non/No
Si oui, lequel? / If so, which one? _____

Avez-vous des notions de secourisme? / Do you have knowledge of first aid or lifesaving? Oui/Yes Non/No

Vivez-vous chez vos parents ? / Do you live with your parents ? Oui/Yes Non/No
Si non, détaillez/ If no, please give details _____

Avez-vous déjà eu des ennuis avec la loi ? / Have you ever been in conflict with the law? Oui/Yes Non/No

Donnez deux de vos principales qualités/ Give us two of your major qualities:
✓ _____
✓ _____

Comment nous avez-vous connu? / How did you hear about us? _____

Merci de nous donner un contact en cas d'urgence
Please supply one name and number that we can contact in case of emergency

Nom/ Name : _____ Tel : _____

Vous vous engagez à respecter les conditions de placement au pair dans la famille d'accueil, selon la législation en vigueur dans le pays. Vous déclarez sincères et véritables les renseignements donnés ci-dessus. Toute déclaration fausse entraînera votre radiation immédiate du programme d'échange au pair. Vous êtes en possession et conservez les documents originaux qui constituent votre dossier d'inscription.

Vous confirmez avoir lu et compris les conditions générales de ventes, ainsi que les conditions particulières de ventes.

En cochant cette case, vous donnez votre accord pour que les données ci-dessus soit traitées et conservées par notre agence à la suite de votre inscription. Pour exercer votre droit d'accès, rectification ou opposition aux informations qui vous concernent, il vous suffit d'en faire explicitement la demande à office@solutionaupair.com. Pour plus d'information sur le traitement de vos données par notre agence, veuillez consulter [la page respective sur notre site internet](#)

Le : _____

A _____

Nom : _____

Signature:





Tout dossier doit être complet pour un traitement rapide. Le dossier d'inscription est considéré comme complet lorsqu'il contient tous les documents suivants :

1. Le dossier d'inscription *, avec une photo de profil
2. Une lettre de présentation * pour la future famille d'accueil
3. Lettre de recommandation * de garde d'enfants x2
4. Une fiche de caractère *
5. Un montage photos
6. Un certificat médical *
7. Une copie du dernier diplôme obtenu
8. Un extrait de casier judiciaire vierge
9. Une copie de votre CNI ou passeport en cours de validité
10. L'accord de placement et les conditions particulières de ventes lus, datés et signés
11. Les conditions générales de ventes lues, datées et signées

Si applicable :

12. Permis de conduire en cours de validité, voir le permis international

* **Rappel** : A remplir obligatoirement dans la langue du pays de destination ; si vos références sont faites en français alors il vous appartient de prendre un formulaire supplémentaire et d'en proposer la traduction. Celle-ci sera vérifier.

Pour un traitement plus rapide, votre dossier complet est à retourner de préférence en version numérique à info@solutionaupair.com

en reprenant les documents numérotés dans l'ordre ci-dessus suivi de votre nom de famille. *Par exemple : 1- Dossier inscription – Sophie Dumoulin*
en prenant compte également que chaque document ne doit pas dépasser une taille de 2Mo

Si vous préférez, vous pouvez envoyer le dossier en version papier à l'adresse du bureau opérationnel en précisant bien votre adresse d'expédition :

Solution AuPair&+
Erich-Weinert-Str. 137
10409 Berlin, Allemagne