

## Questionnaire d'inscription

### Données générales

Nom (comme sur la carte d'identité)

Prénom(s)

Date de naissance: ...../...../.....

Sexe

masculin

féminin

### Lieu de résidence

Rue

Numéro

Code postal

Localité

Pays

Tél.

GSM

Fax

Adresse e-mail

Je suis d'accord de recevoir à l'adresse email indiquée ci-dessus mon courrier de l'Arbeitsamt et je confirme de consulter mes e-mails au moins 3 fois par semaine :    Oui     Non

Dans quelle langue désirez-vous recevoir votre courrier?

Allemand

Français

Autorisez-vous que l'Arbeitsamt transmet vos données (nom, adresse, téléphone) aux employeurs en cas d'offres d'emploi?

Oui

Non

### Adresse supplémentaire

Votre adresse postale (remplir seulement si vous désirez obtenir votre courrier à une autre adresse que celle indiquée en haut)

Rue

Numéro

Code postal

Localité

Pays

### Inscription auprès d'autres services en Belgique

Étiez/Êtes-vous inscrit/e auprès d'autres Services de l'Emploi belges?

Le Forem

VDAB

Actiris

Percevez-vous un revenu d'intégration de la part d'un CPAS?

Oui

Si oui, quel CPAS ?

### Données personnelles

Numéro de registre national

*Le numéro de registre national commence par la date de naissance (année, mois, jour) et est indiqué sur la carte d'identité (00.00.00-000-00).*

Nationalité

(comme sur la carte d'identité)

Pays d'origine

Permis de séjour

valide jusqu'au: ...../...../.....

Permis de travail

valide jusqu'au: ...../...../.....

Motif de dispense

## Mobilité

Permis de conduire (cat.) AM  A  B  BE  C  CE  C1   
 C1E  D  DE  D1  E  F   
 G (Tracteur)  L (Licence)  Chariot élévateur

Certificat ADR (transp. mat. dangereuses): Type  Date d'échéance: ...../...../.....

Attestation médicale d'aptitude Date d'échéance: ...../...../.....

### De quels moyens de transport disposez-vous pour effectuer le chemin du travail?

Voiture personnelle  Moto, mobylette  Bonne accessibilité des transports en commun (bus, train)   
 Vélo  Covoiturage  Pas de moyen de transport

## Formation

Veuillez indiquer les études / apprentissages réussis, terminés ou arrêtés après l'enseignement primaire.

De - A (année)	Nom de l'école / l'établissement	Année scolaire suivi	Type d'enseignement (général, professionnel...)	Section / spécialisation	Année réussie (*)
2006-2007	RSI Eupen	4e année	professionnel	Mécanique	oui / <input checked="" type="radio"/> non
2007-2010	ZAWM Eupen (Boucherie Steak)	3e année	Apprentissage	Boucher	<input checked="" type="radio"/> oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non

(\*) Veuillez cocher la case correspondante.

### Uniquement pour les jeunes ayant terminé les études scolaires ou supérieures

J'ai terminé mes études / mon apprentissage le ...../...../.....

J'ai arrêté mes études / mon apprentissage le ...../...../.....

Je dois présenter des examens de passage non  oui  Date prévue: ...../...../.....

Je dois présenter mon travail de fin d'études non  oui  Date prévue: ...../...../.....

Je dois encore suivre un stage non  oui  Date prévue: ...../...../.....

J'ai exercé un job d'étudiant après la fin de mes études dans le mois août ou septembre: non  oui

## Passé professionnel

### Vos emplois antérieurs

Aucun emploi

de (jour/mois/année)	à	Nom + lieu de l'employeur	Secteur	Fonction exercée	Nombre d'heures	Motif de la rupture de contrat
01-06-2001	15-04-2009	Boucherie Steak, Eupen	Alimentation	Vendeur <b>Exemple</b>	38	Restructuration

## Objectifs professionnels

Quelles professions êtes-vous en mesure d'exercer sur base de vos études, expériences, compétences?

**Votre profession principale** (c.à.d. celle que vous voulez et pouvez exercer sans restriction aucune)

**Autres métiers**

## Connaissances des langues

Votre langue maternelle

Évaluez vos connaissances dans les langues suivantes en cochant la case correspondante:

Langues	Aucune connaissance	Connaissances de base	Connaissances moyennes	Bonnes connaissances	Très bonnes connaissances
Allemand					
Français					
Anglais					
Néerlandais					
Autres: .....					
.....					

## Connaissance en informatique

Savez-vous vous servir d'un ordinateur? Oui  Non

Évaluez vos connaissances en informatique en cochant la case correspondante:

	Aucune connaissance	Connaissances de base	Connaissances moyennes	Bonnes connaissances	Très bonnes connaissances
Tableur (Excel, ...)					
Traitement de texte (Word, ...)					
Messageries (Outlook, ...)					
Internet (Internet Explorer, ...)					
Autres: .....					

## Conditions de travail

### Régime de travail souhaité

Temps plein  Temps partiel  Travail de week-end  Travail de nuit  Travail en équipes

### Dans quels pays/régions aimeriez-vous travailler?

Communauté germanophone  Province de Liège  Bruxelles  Pays-Bas   
Nord de la Commun. german.  Province de Luxembourg  Belgique entière  Région frontal. luxembourgeoise   
Sud de la Commun. german.  Wallonie  Luxembourg  Région frontal. allemande   
Arrondiss. de Verviers  Flandre  Allemagne  Région frontal. néerlandaise

Autres pays : .....

## Perspectives et obstacles pour votre recherche d'emploi

Avez-vous un emploi en vue? Oui  Non

Si oui, où? Employeur

Date d'engagement: ...../...../.....

Allez-vous commencer des études / une formation sous peu? Oui  Non

Si oui, où? Etablissement de formation

Dénomination de la formation

Date de début: ...../...../.....

Avez-vous de problèmes de santé qui compliquent la recherche ou la reprise d'un travail? Oui  Non

La garde de votre/vos enfant(s) ou les soins à un membre de votre famille compliquent-ils actuellement votre recherche d'emploi? Oui  Non

Est-ce que la justice de paix vous a-t-elle attribué un administrateur des biens et/ou de la personne? Oui  Non

Êtes-vous accompagné(e) par le Service pour une vie autonome? Oui  Non

*L'Arbeitsamt est le responsable du traitement de vos données conformément au Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016 et la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Vos données seront utilisées exclusivement pour l'exécution des tâches de l'Arbeitsamt dans le cadre du conseil et du placement des demandeurs d'emploi et seront conservées conformément aux délais légaux de conservation.*

**Je certifie que les données ci-dessus sont correctes et je demande mon inscription en tant que demandeur/euse d'emploi auprès de l'Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft.**

Date: ...../...../.....

Signature

Case réservé au service

Catégorie du demandeur d'emploi:

Stage d'insertion jusqu'au:

Date d'inscription:

Actions prévues:

Dossier traité par:

Date: