



Sélection candidat Particuliers employeurs

Date évaluation :



Le service Ain'spire est un service de l'association Ain Domicile Services. Le service Ain'spire met en relation des candidats et des particuliers employeurs ayant mandatés l'association. Dans le cadre de son développement, **le service réalise une sélection de candidats** afin de répondre rapidement aux besoins exprimés par les particuliers employeurs. Les candidats seront reçus par les responsables du service dans le cadre d'un entretien de sélection avant mise en relation avec de potentiels employeurs.

Conformément à la législation en vigueur, les candidats disposent d'un droit d'accès et de rectification de leurs données.

Les données des candidats font l'objet d'un traitement informatisé et sont conservées pour une durée d'un an tacitement reconduit si le candidat est sélectionné par un employeur. Dans le cas où le candidat ne serait retenu par aucun employeur durant l'année, ses données seront détruites. Un nouveau dossier devra être constitué.

En complétant ce dossier de sélection, le candidat s'engage à avoir pris connaissance du traitement informatisé de ses données.

Le candidat s'engage sur la véracité des informations apportées dans le dossier. Il reconnaît avoir pris connaissance **que le service Ain'spire n'intervient qu'en qualité de sélectionneur et non d'employeur.**

Le candidat accepte la diffusion de ses données aux particuliers employeurs faisant appel au service Ain'spire.

Ce dossier est à retourner à l'attention du responsable du service Ain'spire par courrier :

Ain Domicile Services-Service Ainspire-1133 avenue de Lyon-01960 PERONNAS

ou courriel : ***ainspire@ain-domicileservices.fr***

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Lieu de naissance :
Téléphone :	e-mail :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Permis B <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Véhicule : <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Diplôme (s) :	
Zone géographique d'intervention :	



Sélection candidat Particuliers employeurs

Date évaluation :



Merci de compléter le tableau ci-dessous **si vous avez des indisponibilités** (autre travail par exemple). Notez les heures (exemple 8h/10h ou matinée complète...)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
MATIN							
MIDI							
APRES MIDI							
SOIR							

Public / Enfance :

Quelles sont vos connaissances des besoins :

	Très bonne	Bonne	Moyenne	Faible	Aucune
Petite enfance (0 à 3 ans)					
Jeune enfant (3 à 6 ans)					
Enfant (6- 12 ans)					
Adolescence (12 à 18 ans)					

Seriez-vous intéressé par des missions :

- Garde d'enfants : oui non
- 0 – 6 ans
 6 – 12 ans
 12 – 18 ans

Si oui, seriez-vous intéressé par :

- Des gardes régulières Des gardes ponctuelles Des gardes en soirée / de nuit
 Des gardes périscolaire (avant et après école) Les week-ends Les jours fériés



**Sélection candidat
Particuliers employeurs**
Date évaluation :



Public / Personne âgée et/ou handicapée :

Quelle est votre maîtrise des missions suivantes :

	Experte	Maitrise	débutant	Pas du tout	Serait intéressé par des missions
Entretien du cadre de vie					<input type="checkbox"/>
Entretien du linge					<input type="checkbox"/>
Accompagnement aux courses					<input type="checkbox"/>
Accompagnement véhiculé aux sorties / consultations/....					<input type="checkbox"/>
Stimulation cognitive					<input type="checkbox"/>
Aide aux démarches administratives					<input type="checkbox"/>
Préparation de repas					<input type="checkbox"/>
Stimulation physique					<input type="checkbox"/>
Garde de nuit					<input type="checkbox"/>
Garde de jour					<input type="checkbox"/>
Aide à l'habillage et déshabillage					<input type="checkbox"/>
Aide à la toilette/ changement de protections					<input type="checkbox"/>
Aide à la mobilisation / transfert					<input type="checkbox"/>
Aide à la prise de repas					<input type="checkbox"/>

Avez-vous des connaissances des handicaps/ maladies :

- Autisme Sensoriel lesquels :..... Moteur Psychique
 Déficience intellectuelle Troubles cognitifs Maladie neurodégénérative
 Cancer

Etes-vous dans la possibilité de proposer :

- Des ateliers de stimulation cognitives
 Des temps de répit
 Des présences / gardes de nuit

Seriez-vous intéressé par des missions :

- régulières ponctuelles de jour de nuit en soirée
 le week-end les jours fériés en nourri-logé



**Sélection candidat
Particuliers employeurs
Date évaluation :**



Éléments que vous souhaitez porter à notre attention : *(formation spécifique, expériences...)*

.....

.....

.....

Echanges/ informations :

Si vous disposez de connaissances spécifiques (méthode Montessori, LSF, ateliers d'éveil, de stimulation...), seriez-vous intéressé(e) pour les partager avec d'autres intervenants auprès de particuliers employeurs :

non oui Connaissances :

.....

Seriez-vous intéressé par des temps de partage avec les autres intervenants sélectionnés par le service Ain'spire :

oui non

Quels seraient vos besoins / attentes :

.....

Date et signature du candidat :

Cadre réservé à l'association

Suites à donner :