

Formulaire de candidature

Ta candidature sera étudiée par l'ensemble du comité. Nous nous réservons le droit de l'accepter ou de la refuser sans motivations nécessaires.

Données professionnelles

Nom de l'entreprise _____

Prénom _____ Nom _____

Parle-nous un peu de toi

Quels sont tes domaines d'activités ?

En quelques mots, comment seront pris en charges tes patients/clients ?

As-tu une offre à nous présenter qui te caractérise vraiment ?

Qui souhaites-tu accompagner ?

Disposes-tu de ton propre espace de travail ?

Oui Non

Si non, merci de décrire où tu exerces :

Tes motivations pour faire partie de l'Association S'U.P.E.R

Pour quelles raisons aimerais-tu en faire partie ?

Quelles sont tes attentes ?

Si tu disposes de ton propre local, souhaites-tu le proposer à la location, pour les membres, avec un rabais de 20% ? Oui Non

As-tu envie d'animer des événements ? (ateliers, conférences) ? Oui Non

Ta (tes) proposition(s) :

IMPORTANT : Merci de joindre à cette demande tes diplômes ou certifications que tu aimerais mettre en avant.

Textes site internet et réseaux sociaux

Ce texte apparaîtra sous l'onglet des praticiens sur notre site, max. 8 à 10 lignes.

Ce texte est destiné aux réseaux sociaux. Mets-y un bref résumé et une phrase d'accroche.

IMPORTANT : Nous avons besoin d'images au format jpg (logo – ta photo portrait).

Par ma signature, je confirme avoir répondu de manière exhaustive à toutes les questions et m'engage, en cas de validation de ma candidature, d'informer l'Association S'U.P.E.R., de tous changements d'activités et d'adresse à l'avenir.

Date

Prénom/Nom

Signature