

Beaufroid 6 CH-2900 Porrentruy  
info@fondation-giavarini.ch  
www.fondation-giavarini.ch

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Rue / N° \_\_\_\_\_

NPA / Localité \_\_\_\_\_

**Prière d'indiquer toutes les mesures de transitions ou formations effectuées et activités exercées jusqu'à ce jour. Aucune période ne doit manquer.**

Ecoles et formations (après la scolarité obligatoire)	De...à... (mois / année)	Titre obtenu	Lieu de formation et/ou employeur
Emplois / Stages / Périodes sans activité	De...à... (mois / année)	Lieu de formation et/ou employeur	

**Merci d'utiliser le verso si la place est insuffisante.**

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_