



Fiche de renseignements sur le candidat

(Candidate Information Sheet)

Identification du candidat (Candidate Identification)	
Nom complet (full name):	
Adresse électronique (Email):	
Téléphone mobile (mobile):	
Date de naissance (Date of birth):	
Langue parlée (spoken language):	Français (french) <input type="checkbox"/> Anglais (english) <input type="checkbox"/>
Personne a contacter (Nom et No. téléphone): contact person (name and mobile)	
No de CNI / Passport (ID / passport)	

Formation souhaitée (desired vocational training)		
Mécanique industrielle : (Industrial mechanics)	Oui/Yes <input type="checkbox"/>	Non/No <input type="checkbox"/>
Agriculture industrielle : (Industrial agriculture)	Oui/Yes <input type="checkbox"/>	Non/No <input type="checkbox"/>
Charcuterie : (Deli meats)	Oui/Yes <input type="checkbox"/>	Non/No <input type="checkbox"/>
aides-soignants/soins infirmiers : (nursing assistants/nursing:)	Oui/Yes <input type="checkbox"/>	Non/No <input type="checkbox"/>
Hotellerie (hotel industry)	Oui/Yes <input type="checkbox"/>	Non/No <input type="checkbox"/>
Logistique (Logistics)	Oui/Yes <input type="checkbox"/>	Non/No <input type="checkbox"/>

indiquez votre mode de Payment (specify your payment method)

Depot bancaire (Bank deposit):

Veillez procéder au virement sur le compte bancaire mentionné sur cette fiche.

(Please transfer the amount to the bank account specified on this form.)

En espèce (cash):

Le dépôt se fait **uniquement** auprès de notre agent ou représentant régional.

Exigez un reçu.

(cash payment should be made only to our agent or regional representative. Make sure you get a receipt.)

Merci de garder soigneusement votre preuve de payment

(Please keep the proof of payment)

Signature du candidat

(Signature of candidat)

Date:(date)

Données relatives au virement

(Bank transfer details)

Bénéficiaire (beneficiary)	Cedrique Magloire Wabo Wafo
nom de la banque(name of the bank)	Afriland first Bank
no. de compte Bancaire (bank account)	10005-00085-09421821051-64
Montant(amount)	269000 Fcfa
Motif de depot (Deposit Reference)	Votre nom(your name) + immigration in Europe



Section réservée à l'employeur **(Employer's section)**

Décision sur la candidature (Decision on the application):
Date debut formation: (begin of formation)
Titre du poste(position):
Pays de formation(country vocational training):