

Candidature pour une place d'apprentissage (août 2025)
Profession : Employé-e de commerce

DONNEES PERSONNELLES

Nom	_____	Prénom	_____
Rue	_____	NPA / Localité	_____
Téléphone	_____	Téléphone mobile	_____
Pays	_____	Adresse électronique	_____
Etat civil	_____		
Date de naissance	_____	N° AVS (si connu)	_____
Lieu de naissance	_____	Langue maternelle	_____
Nationalité	_____	Lieu d'origine/Canton	_____
Pour les citoyens étrangers			
Catégorie de permis	_____	Valable jusqu'au	_____

Représentant légal (nom, prénom, profession)

Mère _____

Père _____

Représentant légal : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ _____

Coordonnées du représentant légal (adresse, localité, téléphones fixe et mobile, courriel) :

FORMATION SCOLAIRE ET CONTINUE

Mentionnez intégralement votre parcours scolaire ainsi que les formations débutées

Genre d'école

(Ecole primaire, secondaire, lycée école de commerce, école prive, etc.)	Lieu, canton, pays	Nombre d'années	Durée de	à	Conclusion (diplôme, maturité, etc.)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Quelles sont les matières que vous préférez ?

En moyenne, combien de temps consacrez-vous à vos devoirs chaque jour (en heures) ?

CONNAISSANCE LINGUISTIQUES

(Langue maternelle à souligner)

	parlé**	écrit**	diplômes	séjours linguistiques
Français				
Allemand				
Italien				
Anglais				

CONNAISSANCES INFORMATIQUES

	Connaissance** / applications	
Dactylographie	☐ oui	☐ non
Traitement de texte (Word, par ex.)	☐ oui	☐ non
Tableur (Excel, par ex.)	☐ oui	☐ non
Présentation (Powerpoint, par ex.)	☐ oui	☐ non
Base de données (Access, par ex.)	☐ oui	☐ non
Système d'exploitation (Windows par ex.)	☐ oui	☐ non
Divers		

** Décrire par : très bon / bon / moyen / débutant

CHOIX DE LA PROFESSION

Qu'est-ce qui a motivé votre choix de la profession ?

Avez-vous déjà effectué des stages d'information ? ☐ oui ☐ non Prochainement (date) _____

Si oui, auprès de quelle entreprise ?	Profession	Durée
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Qu'est-ce qui vous intéresse particulièrement dans le service public ?

Veuillez indiquer votre intérêt pour les domaines suivants, par ordre de priorité (de 1 à 4)

Les chiffres, la comptabilité	_____	Les contacts humains	_____
La rédaction	_____	Les aspects juridiques, lois et règlements	_____

En parallèle à votre apprentissage :

Souhaitez-vous effectuer la maturité professionnelle commerciale **intégrée** (durant l'apprentissage) ? **(question réservée à la profession d'employé de commerce)** ☐ oui ☐ non

LOISIRS

Quelles sont les activités pratiquées durant vos loisirs ?

Domaine d'activité	Temps consacré
_____	_____
_____	_____
_____	_____

DIVERS

Citez trois traits de votre caractère qui constituent à votre avis, des points forts et trois autres qui sont plutôt des points à améliorer.

Points forts	Points à améliorer
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Est-ce que pour des raisons médicales, vous ne pouvez pas accomplir certains travaux ?

☐ oui ☐ non Si oui, lesquels ? _____

Qui / Qu'est-ce qui vous a incité à présenter votre candidature à l'Administration communale ?
(plusieurs réponses possibles)

- ☐ Famille ☐ Collègue ☐ Mise au concours (journaux, internet)
☐ Collaborateur de l'administration ☐ Enseignant ☐ Bourse de places d'apprentissage
☐ Conseiller en orientation professionnelle ☐ Internet ☐ Autres : _____

Avez-vous déjà occupé des emplois pendant vos vacances ou vos temps libres ?

- ☐ oui* ☐ non

Entreprise*	Branche	Durée
_____	_____	_____
_____	_____	_____

REFERENCES (donnez au moins une référence)

Auprès de qui pouvons-nous prendre des renseignements (enseignants, conseillers en orientation, représentants d'entreprises) ?

Nom et prénom ou Raison sociale	Localité	N° téléphone ou courriel	Relation avec la personne nommée (p. ex. enseignant)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Connaissez-vous personnellement des collaborateurs de l'Administration communale que vous souhaitez citer comme référence ? Si oui :

Nom / Prénom, lieu de travail _____

Je confirme l'intégralité et l'exactitude des informations ci-dessus et autorise la Municipalité de Moutier à se renseigner auprès des personnes citées comme références dans ce formulaire.

Lieu / Date

Signature du candidat

Lieu / Date

Signature du représentant légal