

■ Identification

Nom Prénoms

Sexe* M – F

Lieu et date de naissance

Nationalité

Numéro Registre national OBLIGATOIRE
(Voir coin supérieur droit de votre carte SIS) :

Profession* : retraité – actif (précisez :

Inscrit au FOREM* Oui – Non Depuis le

Chômeur indemnisé* Oui – Non Depuis le

* Biffer la mention inutile

■ Coordonnées

Rue N°

Code postal Localité Commune

☎ privé gsm e-m@il

■ Mission(s) souhaitée(s)

- Accueil
- Accompagnement
- Visite en chambre

■ Sites pour lequel vous postulez :

- Centre Hospitalier de l'Ardenne - Libramont
- Hôpital Princesse Paola - Marche
- Hôpital Sainte-Thérèse - Bastogne
- Clinique Saint-Joseph - Arlon
- Clinique Edmond Jacques – Virton

Ce formulaire est à renvoyer à direction.infirmiere@vivalia.be

