



WORK EXPERIENCE PROGRAMME IN LONDON Hospitality Program / Hôtellerie-Restauration

PERSONAL DETAILS

Surname
Nom

Fist Name
Prénom

Genre M F
Sexe

Date of Birth
Date de naissance

Age
Age

Place of Birth
Lieu de naissance

Permanent Address
Adresse Permanente

Telephone Number
N° de telephone

Mobile Number
N° de portable

Nationality
Nationalité

Email address
Email

How long do you intend to work abroad ?
Combien de temps désirez-vous travailler à l'étranger ?

When could you start working ?
Date de disponibilité ?

Position applied for
Emploi désiré

Kind of accommodation required :
Type d'hébergement souhaité

Colocation
Colocation

Homestay
Famille d'accueil

Do you wish to share the accommodation with another member ? Yes No
Désirez-vous partager votre logement avec un(e) candidat(e)?



AU PAYS DES LANGUES

21 rue Pierlot – 33460 MACAU

Siret 798 899 233 00018 – Code APE 8559B

Tel 05 33 89 18 00 - Email : anne@aupaysdeslangues.fr

Organisme de formation enregistré sous le n° 72 33 09415 33 auprès de la région Aquitaine



EDUCATION

Name and Address of School or University <i>Nom et adresse des établissements scolaires ou universitaires</i>	From <i>Du</i>	To <i>Au</i>	Degree <i>Diplôme</i>	Major Course of Study <i>Cours suivis</i>

LANGUAGES

What languages do you know? <i>Quelles langues connaissez vous?</i>	Speak <i>Oral</i>			Write <i>Ecrit</i>			Understand <i>Compris</i>		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<i>See Key Below</i>									

1 Fluent
Excellent

2 Fair
Moyen

3 Poor
Faible

How long have you been studying English for ?
Depuis combien de temps étudiez-vous l'anglais ?

EMPLOYMENT HISTORY

Name and address of Employer <i>Nom et adresse de l'employeur</i>	Employed <i>Employé</i>		Nature of Business <i>Branche d'activités</i>	Position & duties <i>Nature de l'emploi</i>	Gross Salary <i>Salaire brut</i>	Reason for leaving <i>Motif du départ</i>
	From <i>Du</i>	To <i>Au</i>				

HEALTH

Height
Taille

Weight
Poids

Have you ever had any illness, injury or operation?
Avez-vous été victime de maladies graves, blessures ou opérations chirurgicales ?

Any physical disabilities (if yes, what are they) ?
Avez-vous un handicap physique ? (si oui, lequel?)

Are you presently on any medication ? Yes No
Êtes-vous actuellement sous traitement médical ?

If yes, explain
Si oui, précisez

Have you ever suffered from a nervous breakdown, depression or mental disorder ? Yes No
Avez-vous déjà souffert de dépression nerveuse ou de troubles mentaux ?

Have you ever suffered from an eating disorder? Yes No
Avez-vous déjà eu des troubles du comportement alimentaire ?



AU PAYS DES LANGUES

21 rue Pierlot – 33460 MACAU

Siret 798 899 233 00018 – Code APE 8559B

Tel 05 33 89 18 00 - Email : anne@aupaysdeslangues.fr

Organisme de formation enregistré sous le n° 72 33 09415 33 auprès de la région Aquitaine



How will you spend your leisure time in England/Ireland?
Comment pensez-vous occuper vos loisirs en Angleterre/Irlande?

Please give details of your last employment including job content, specific duties, responsibilities, etc.
Précisez la nature de votre dernier emploi, votre fonction, vos responsabilités, etc.

What are your long term career plans?
Quels sont vos plans de carrière à long terme ?

Please describe your personality, your strengths and your achievements to date.
Veillez décrire votre personnalité, vos qualités, réalisations et succès à ce jour.

What goals do you aim to achieve by going to England/Ireland. and why should we select you to be part of the Programme ?
Quels sont les objectifs que vous désirez atteindre en allant Angleterre/Irlande et quelles sont les raisons pour lesquelles nous devrions vous sélectionner ?

EMERGENCY CONTACT

Name, address and telephone number of persons to be contacted in case of emergency.
Nom, adresse et numéro de téléphone des personnes à contacter en cas d'urgence



AU PAYS DES LANGUES
 21 rue Pierlot – 33460 MACAU
 Siret 798 899 233 00018 – Code APE 8559B
 Tel 05 33 89 18 00 - Email : anne@aupaysdeslangues.fr
 Organisme de formation enregistré sous le n° 72 33 09415 33 auprès de la région Aquitaine



In filling in this application and in consideration of my securing employment, I do hereby affirm that the preceding statements are true to the best of my knowledge and belief, and that any misrepresentation of facts or material omission thereof shall be cause for dismissal. I also confirm that I have no criminal convictions recorded against me other than spent convictions as defined by the Rehabilitation of offenders Act 1974. Employment is subject to a satisfactory medical report in instances where medical examination is required. I confirm to be physically and mentally healthy.

En complétant ce formulaire en vue d'un emploi, j'affirme que les renseignements fournis sont vrais et que toute fraude ou omission peuvent donner lieu au licenciement. Je confirme ne faire l'objet d'aucune condamnation pénale (extrait de casier judiciaire vierge). Je confirme être en bonne santé physique et mentale.

Date :

Signature :



AU PAYS DES LANGUES
21 rue Pierlot – 33460 MACAU
Siret 798 899 233 00018 – Code APE 8559B
Tel 05 33 89 18 00 - Email : anne@aupaysdeslangues.fr
Organisme de formation enregistré sous le n° 72 33 09415 33 auprès de la région Aquitaine

