



Cliquez pour savoir comment procéder

Bulletin d'adhésion Au Pair aux USA



1. Identification

NOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) :	PROFESSION :
SEXE :	NATIONALITE :
ADRESSE :	SKYPE ID :
CODE POSTAL :	VILLE :
TEL :	E-MAIL :
ETAT CIVIL* : <input type="checkbox"/> CELIBATAIRE <input type="checkbox"/> MARIE(E) <input type="checkbox"/> DIVORCE(E)	PERMIS DE CONDUIRE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
DERNIER DIPLOME OBTENU :	DATE DU DIPLOME :
NIVEAU D'ANGLAIS : <input type="checkbox"/> FAIBLE <input type="checkbox"/> INTERMEDIAIRE <input type="checkbox"/> AVANCE <input type="checkbox"/> BILINGUE	

2. Informations personnelles

ETES-VOUS FUMEUR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	ALLERGIES	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
PRENEZ-VOUS REGULIEREMENT DES MEDICAMENTS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	MALADIE CHRONIQUE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

3. Expérience requise

Un minimum de 200 heures de garde d'enfants sont exigées pour s'occuper d'enfants de moins de 2 ans (attestations demandées).

JE N'AI JAMAIS FAIT DE BABYSITTING	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
JE FAIS REGULIEREMENT DU BABYSITTING	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON MERCI DE PRECISER :
J'AI DEJA UNE EXPERIENCE LONGUE DE GARDE D'ENFANTS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON MERCI DE PRECISER :

Veuillez indiquer 2 références : vous ne pouvez mettre qu'une référence concernant la famille et les amis.

1ère référence

NOM DE LA FAMILLE/ORGANISME :
DATES EMPLOI (jj/mm/aaaa) : DU AU
FREQUENCE D'EMPLOI (heures/semaine,mois...) :
NOMBRE D'ENFANTS : AGE DES ENFANTS :

2ème référence

NOM DE LA FAMILLE/ORGANISME :
DATES D'EMPLOI (jj/mm/aaaa) : DU AU
FREQUENCE D'EMPLOI (heures/semaine,mois...) :
NOMBRE D'ENFANTS : AGE DES ENFANTS :

4. Votre profil

JE SUIS PRET(E) A VIVRE UN AN AUX ETATS-UNIS	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
J'AI DEJA VECU PLUS DE 6 SEMAINES LOIN DE MES PARENTS	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
JE SUIS INTERESSE(E) POUR M'OCCUPER D'ENFANTS DE MOINS DE 2 ANS	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
JE SUIS INTERESSE(E) POUR M'OCCUPER D'AU MOINS 2 ENFANTS	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
JE PEUX M'ADAPTER FACILEMENT A UN NOUVEAU MODE DE VIE FAMILIAL	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
JE PEUX M'OCCUPER D'ENFANTS RECEVANT UNE EDUCATION DIFFERENTE DE LA MIENNE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
JE SUIS OUVERT(E) POUR VIVRE DANS UNE FAMILLE DE RELIGION DIFFERENTE DE LA MIENNE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
QUELS SONT VOS LOISIRS ? MERCI DE PRECISER :		

4. Paiement de la cotisation

1^{er} versement

PAR CHEQUE PAR CARTE BANCAIRE PAR VIREMENT

✓ **FRAIS ADMINISTRATIFS** **75 €**
(1^{er} paiement non-reimboursable)

2^{ème} versement

MONTANT TOTAL€ PAR CHEQUE PAR CARTE BANCAIRE PAR VIREMENT

✓ **FRAIS DE VISA** **180 €**

✓ **FRAIS D'INTERVIEW** **155 €**

✓ **CAUTION** (remboursée à la fin des 12 mois) **370 €**

OPTION ASSURANCE COMPLEMENTAIRE

40€/MOIS, DETAIL DES GARANTIES SUR :€
http://www.europusa.com/downloads/plansantej1_europusa.pdf
(à régler en totalité pour la durée du séjour)

En cas de paiement par chèque, merci de le libeller à l'ordre d'EuropUSA

EN CAS DE PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

N° DE CARTE : _____

DATE D'EXPIRATION : ____ / ____ 3 DERNIERS CHIFFRES AU DOS DE LA CARTE : ____

NOM ET PRENOM DU TITULAIRE DE LA CARTE :

VOUS POUVEZ PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE A : <http://www.europusa.com/paiement.php>

Fait à _____

le _____

SIGNATURE :

**Merci de retourner ce bulletin d'adhésion à EuropUSA par email services@europusa.com,
par fax au n° 33 (0)1 80 87 57 87 ou par courrier : 84, rue du Dôme - 92100 BOULOGNE – France**

Conditions générales du contrat consultables sur : <http://www.europusa.com/downloads/conditionsgenerales.pdf>