Formulaire de contact DiverCité

Merci de compléter le formulaire et de nous l’envoyer par mail. Nous prendrons contact avec vous par téléphone. Les informations transmises dans ce formulaire seront traitées de manière confidentielle.

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | Prénom : |
| Adresse (rue + no, NPA + localité) |  |
| Date de naissance : |  |
| Nationalité(s) :  |  |
| Année d’arrivée en Suisse : |  | Permis de séjour : |  |
| Domaine de compétences : |  |
| Diplôme(s) obtenu(s) à l’étranger : |  |
| Diplôme(s) obtenu(s) en CH : |  |
| Nb. d’années d’expérience à l’étranger dans le domaine de compétences : |  | Nb. d’années d’expérience dans le domaine de compétences en Suisse : |  |
| Activité actuelle : |  |
| No de téléphone :  |  |
| E-mail : |  |
| Comment j’ai entendu parler de DiverCité : |  |
| Date : |  |