



## Demande pour placements de jeunes dans les montagnes suisses

### Indications personnelles: exploitant(e), partenaire

Nom: \_\_\_\_\_  
 Prénom: \_\_\_\_\_  
 Date de naissance: \_\_\_\_\_  
 Fonction: \_\_\_\_\_  
 Nom de la ferme: \_\_\_\_\_  
 NPA/Lieu: \_\_\_\_\_  
 No de tél./fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_  
 Prénom: \_\_\_\_\_  
 Date de naissance: \_\_\_\_\_  
 Fonction: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Canton: \_\_\_\_\_  
 Mobile: \_\_\_\_\_

Etat civil:             célibat             mariage             veuvage             séparation             divorce  
 Langue:                 français             allemand             \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants: \_\_\_\_\_  
 Prénoms(s), année(s) de naissance: \_\_\_\_\_

Dont vivant avec les parents: \_\_\_\_\_  
 Autres membres de la famille vivant sous le même toit: \_\_\_\_\_

### Caractéristiques de l'exploitation

Altitude: \_\_\_\_\_ m. sur mer    Zone: \_\_\_\_\_    Moyens d'accès: \_\_\_\_\_  
 Type d'exploitation:             Biologique             Bio-dynamique     Production intégrée (IP)  
 Nombre de bâtiments total:     Habitation: \_\_\_\_\_     Etable: \_\_\_\_\_     Alpage/estivage: \_\_\_\_\_

Exploitation à revenu principal             Exploitation avec revenu accessoire  
 Economie laitière                                 Elevage allaitant                                 Engraissement/élevage  
 Autres: \_\_\_\_\_

Occupation accessoire: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Produits particuliers / Spécialités: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**Expériences personnelles et/ou collaboration avec d'autres organisations de placement**

---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Questions spécifiques d'appréciation personnelle (à compléter avec une croix)**

	plutôt haut		moyen		plutôt bas	
	♂	♀	♂	♀	♂	♀
<b>Faculté d'identification</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tolérance</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Humeur</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Faculté à tenir bon</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ouverture</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Santé</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Capacités d'apprentissage et de développement</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Endurance (patience, résistance, stabilité)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Remarques**

---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Lieu, Date: .....Signature: .....**

**Veuillez s.v.p. retourner cette demande signée par courrier postale à Caritas-Montagnard. Merci!**