

Fiche d'offre de remplacement - emploi
(à remplir par l'employé)

| | |
|---|-------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| N° postal : | Lieu : |
| Tél. privé : | Tél. prof : |
| e-mail : | |
| Année de diplôme : | Lieu du diplôme : |
| | |
| <input type="checkbox"/> Membre AGP | |
| <input type="checkbox"/> Cherche une place pour un remplacement | |
| <input type="checkbox"/> Cherche une place pour un emploi durable | |
| <input type="checkbox"/> Cherche une place pour un remplacement d'urgence | |
| Dès le / du : | au : |
| Pour un horaire de travail de _____ % | |
| Spécialisations et autres commentaires : | |
| Droit de pratique indépendant : oui <input type="checkbox"/> / non <input type="checkbox"/> | |
| Je suis atteignable au n° téléphone : | |
| Jours/Heures : | |
| | |
| Je verse le montant de : Frs _____ | |
| Date : | Signature : |

Votre demande sera traité dès réception de votre paiement au compte :
n° 308178.79 - Banque : Raiffeisen d'Arve et Lac (Agence Collonge-Bellerive)
clearing : 80188
iban : CH30 8018 8000 0308 1787 9 / CHF

**Bulletin à retourner par courrier à Mme Dominique Baumberger
262 rte de Thonon - 1246 Corsier**

physiogenève - Association Genevoise de Physiothérapie