

CADRE RESERVE AU SERVICEVOTRE
PHOTO ICI**DOSSIER CANDIDATURE****ETAT CIVIL**

NOM : _____ NOM JEUNE FILLE : _____

PRENOM (S) : _____

NATIONALITE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ LIEU DE NAISSANCE : _____

DEPARTEMENT AU PAYS : _____

ADRESSE : _____

N° TELEPHONE : ____/____/____/____/____

N° SECURITE SOCIALE : _____

CARTE DE TRAVAIL OU DE RESIDENCE : N° _____ VALIDITE : _____

ETES VOUS VACCINE(E) : HEPATITE TETANOS BCG (1)**SITUATION DE FAMILLE**CELIBATAIRE MARIE(E) VIE MARITALE DIVORCE(E) VEUF(VE) SEPRE(E)

ENFANTS : NOMBRE : _____

AGE : _____

SITUATION ACTUELLEETES-VOUS ACTUELLEMENT DEMANDEUR D'EMPLOI ? **OUI** **NON** **(1)**

DEPUIS QUELLE DATE ? ____/____/____

PERCEVEZ-VOUS UNE ALLOCATION CHOMAGE ? **OUI** **NON** **(1)**

SI OUI, LAQUELLE ?

AVEZ-VOUS UNE ACTIVITE SALARIE ? **OUI** **NON** **(1)**

SI OUI, INDIQUEZ LE NOMBRE D'HEURES MENSUELLES : _____

(1) Mettre une croix dans la case correspondante

DISPONIBILITE

AVEZ-VOUS LE PERMIS DE CONDUIRE ? **OUI** **NON** (1)

AVEZ-VOUS UNE VOITURE ? **OUI** **NON** (1)

SI NON, AUTRES MOYENS DE LOCOMOTION _____

A PARTIR DE QUAND ETES-VOUS DISPONIBLE ? _____

A QUELLE HEURE POUVEZ-VOUS :

COMMENCER LE MATIN ? _____ TERMINIER LE SOIR ? _____

POUVEZ-VOUS TRAVAILLER :

EN TEMPS COMPLET EN TEMPS PARTIEL (1)

ACCEPTERIEZ-VOUS PONCTUELLEMENT DE TRAVAILLER :

LE SAMEDI LE DIMANCHE ENTRE 12H ET 14H LES JOURS FERIES LA NUIT (1)

FORMATION

AVEZ-VOUS UN OU DES DIPLOMES ? **OUI** **NON** (1)

SI OUI, PRECISEZ LE(S)QUEL(S) _____

SINON, DERNIERE CLASSE FREQUENTEE : _____

STAGE

AVEZ-VOUS DEJA REALISE DES STAGES ? **OUI** **NON** (1)

SI OUI,

NATURE DU STAGE	PERIODE DU STAGE

(1) Mettre une croix dans la case correspondante

ACTIVITE SALARIEE ANTERIEURE

AVEZ-VOUS DEJA OCCUPE UNE ACTIVITE SALARIEE? **OUI** **Non** (1)

SI OUI, LAQUELLE OU LESQUELLES :

NATURE DE L'ACTIVITEE SALARIEE	DUREE DE L'ACTIVITE

DANS VOTRE ENVIRONNEMENT PROCHE(FAMILLE, VOISIN, ...), AVEZ-VOUS EU L'OCCASION D'AIDER UN PERSONNE AGEE OU HANDICAPEE ?

OUI **Non** (1)

SI OUI, PRECISEZ LA DUREE PENDANT LAQUELLE VOUS VOUS ETES OCCUPE DE CETTE PERSONNE :

QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS PAR RAPPORT A CET EMPLOI ?

FAITE A _____ LE _____

SIGNATUTRE :

(1) Mettre une croix dans la case correspondante

REPONSE DANS LES 15 JOURS