

☞ RENSEIGNEMENTS GENERAUX

☞ ETABLISSEMENT :

☞ ETAT CIVIL

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :-Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ Fixe : ☎ Portable :

Adresse mail :

N° de sécurité sociale :

☞ SITUATION DE FAMILLE

- Célibataire
- Marié(e)
- Séparé(e)
- Veuf (ve)
- Pacsé(e)
- Vie maritale
- Divorcé(e)

ENFANTS A CHARGE			
NOM	PRENOM	Date de naissance	à charge (O/N)



SITUATION ACTUELLE

Travaillez- vous ?

Oui

Depuis le : ----- Jusqu'au : -----

En qualité de : -----

Salaires brut mensuel : ----- Euros (sur -----mois)

Non

Pourquoi ? -----



EMPLOI DEMANDE

👉 RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES, UNIVERSITAIRES ou AUTRES



Niveau d'étude : (à compléter si non mentionné sur votre curriculum vitae)

Diplômes et titres obtenus	Spécialité	Date d'obtention	Etablissement



Langues étrangères parlées couramment :

(Si vous possédez des notions d'une langue rare, merci de le préciser. Cette information est importante en cas de déclenchement d'un Plan Blanc)

☞ **EMPLOIS PRECEDENTS** : (à compléter si non mentionné sur votre curriculum vitae)

Derniers emplois occupés	Durée de l'emploi	Nom et adresse de l'employeur	Motif de l'interruption

☞ **RENSEIGNEMENTS DIVERS**



Avez-vous déjà travaillé dans un Organisme de Sécurité Sociale (CAF, CNAV, CRAM, URCAM, UGECAM, CPAM, URSSAF)

- Oui Du : ---/---/----- Au : ---/---/----- Organisme : -----
 Non



Etes-vous étudiant ?

- Oui (*Joindre un justificatif de scolarité*)
 Non



Etes-vous inscrit à POLE EMPLOI ?

- Oui (*Si oui depuis-----mois*)
 Non



Etes-vous libre de tout engagement vis-à-vis d'un autre employeur ?

- Oui
 Non *Précisez : -----*



Etes-vous reconnu travailleur handicapé ?

- Oui (*joindre l'attestation*)
 Non



Disposez-vous d'un crédit d'heure au titre du Compte Personnel de Formation ?

- Oui (*Joindre l'attestation*)
- Non



Etes-vous titulaire du permis de conduire ?

- Oui : *Précisez lequel :*
- Non



Recrutement CDD : Etes-vous adhérent à une mutuelle ? *

** Les personnes recrutées en CDI sont soumises au régime obligatoire*

- Oui (Pas de prélèvement de cotisation mutuelle sur le bulletin de salaire)
- Non (Prélèvement sur votre bulletin de salaire du montant de la cotisation mutuelle Obligatoire)

Informations fournies certifiées exactes,

Le :

Signature :

👉 PIECES A FOURNIR

Photocopie des diplômes (sur présentation des originaux)

Curriculum Vitae

Lettre de motivation

Relevé d'identité bancaire ou postal

Photocopie de la carte vitale et l'attestation

Photocopie Carte d'identité

Photocopie Livret de famille (si vous avez des enfants à charge)

Extrait du Casier Judiciaire bulletin n°3* :

() Vous pouvez l'obtenir en écrivant à : Casier judiciaire National 44079 Nantes cedex 01 ou <http://www.cjn.justice.gouv.fr/b3/eje20>*

Pour les professions ordinales : les paramédicaux IDE, Kinés, etc :

- Justificatif d'immatriculation à l'Ordre

- Justificatif d'inscription au registre ADELI

Pour les IDE et les aides-soignant(e)s :

Attestation de formation AFGSU 2