

## Dossier d'inscription

*A remplir par AGIR*

N° dossier :

Date de retrait du dossier	
Date de dépôt du dossier	
Date Entretien ou Info Coll	
Réponse	

*A remplir par vos soins*

Dossier d'inscription

### Etat Civil

Madame       Monsieur

Nom..... Prénom.....

Nom de jeune fille.....

Adresse :.....

Quartier :.....

Tél fixe :..... Tél Portable :.....

Date de naissance :..... Lieu de Naissance :.....

Nationalité :.....

### Origine de votre inscription

- Pôle Emploi       PLIE       Mission Locale       Relation  
 Assistante sociale       Conseil Général       Cap Emploi       Organisme de formation  
 Candidature spontanée

Autres :.....

### Poste recherché

Votre métier ou projet professionnel :.....

**A AGIR, vous seriez intéressé par :**

- la vente       le tri du linge       le repassage       la couture  
 la blanchisserie       la livraison       la collecte de sacs de textiles

### Parcours

Votre dernière expérience professionnelle :.....

Date :.....

Durée de chômage :     - d'1 an       de 1 à 2 ans       + 2 ans

## Votre situation familiale

Vous êtes :       Célibataire               Marié(e)               Séparée  
                           Concubinage               Pacsé(e)               Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge : .....

Age de tous les enfants : .....

## Renseignements professionnels

Niveau d'Etudes :     Inférieur CAP     CAP     BEP     BAC     BAC +.....

Diplômes obtenus (préciser français ou étranger) : .....

Permis de conduire :     Aucun     A     B     C     D     E

Avez-vous :     Licence cariste     Habilitations électriques     SST/PS1

Moyen de transport :     Aucun     Vélo     Mobylette     Voiture

Transport en commun

## Renseignements administratifs

N°identifiant Pôle Emploi : .....

N° allocataire CAF : .....

Contrat d'insertion :     Non     Oui    Si oui, date : .....

Nom de votre assistante sociale : .....

N° Sécurité Sociale : .....

CMU :     oui     non

Reconnaissance travailleur handicapé :     oui     non

## Ressources : Cochez la ou les cases correspondantes

	Salaire	ASS	ARE	RSA	AAH	Sans ressources
Vous :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre conjoint(e) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Veillez prendre connaissance de la liste des documents à joindre à ce dossier avant de venir le déposer à l'accueil d'AGIR et AGIR Services :**

**35/29 avenue François Mitterrand - 36000 Châteauroux**

**Horaires d'ouvertures : de 9h à 12h et de 14h à 17h**