

N° dossier



DOSSIER INSCRIPTION

Date de retrait du dossier	
Date de dépôt du dossier	
Date entretien ou I/Coll	
Réponse	

ETAT CIVIL

Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Quartier :	
Tél. portable :	Tél. fixe :
Adresse e-mail :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité :	

ORIGINE DE VOTRE INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> PLIE	<input type="checkbox"/> Mission Locale
<input type="checkbox"/> Assistante sociale	<input type="checkbox"/> Conseil Départemental	<input type="checkbox"/> Cap Emploi
<input type="checkbox"/> Organisme de formation	<input type="checkbox"/> Relation	<input type="checkbox"/> Candidature spontanée
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :		

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

N° identifiant Pôle Emploi :		
N° allocataire CAF :		
Contrat d'insertion :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Si oui, date :		
Nom de votre assistante sociale :		
N° Sécurité Sociale :	CMU :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Reconnaissance travailleur handicapé :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

PARCOURS

Votre dernière expérience professionnelle :

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

POSTE RECHERCHÉ

A AGIR, vous seriez intéressé(e) par :

la blanchisserie la livraison la collecte des textiles la manutention
 la vente le tri des textiles le repassage la couture

Pour les tenues de travail, merci d'indiquer :

Votre pointure : Votre taille de vêtement :

SITUATION FAMILIALE

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

Nombre d'enfants à charge :

Age de tous les enfants :

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Niveau d'étude : inférieur CAP CAP BEP BAC BAC +

Diplômes obtenus (*précisez le pays d'obtention si obtenus hors France*) :

Permis de conduire : Aucun A B C D

Avez-vous : Licence cariste Habilitations électriques SST/PSC1

Moyen de transport : Aucun Vélo Mobylette Voiture Transport en commun

RESSOURCES

	Salaire	ASS	RSA	AAH	Sans ressource
Vous	<input type="checkbox"/>				
Conjoint	<input type="checkbox"/>				

DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE VOTRE INSCRIPTION

Curriculum Vitae et Lettre de Motivation

Photocopie de la Carte d'Identité ou Carte de Séjour (recto et verso)

Photocopie du Permis de Conduire (recto et verso)

Photocopie de l'attestation d'Assuré Social réactualisée

Photocopie de la Carte Pôle Emploi

Attestation de reconnaissance Travailleur Handicapé

Mutuelle

Attestation cariste

Entretien le :

Commentaires :

NOM et Prénom		N° dossier	
Adresse		Tel	
		email	

DOCUMENTS SUPPLEMENTAIRES A FOURNIR

SI UN CONTRAT EST MIS EN PLACE (copie au secteur RH)

<input type="checkbox"/> Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
<input type="checkbox"/> Attestation de paiement de la CAF
<input type="checkbox"/> Photocopie carte d'allocataire
<input type="checkbox"/> Attestation couverture CMU-C
<input type="checkbox"/> Photocopie du carnet de vaccination
<input type="checkbox"/> Mutuelle
<input type="checkbox"/> Attestation cariste

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Pôle Emploi			
CAF			
Sécurité Sociale			
CMU-C	Valable du		Au
	Valable du		Au
Notification MDPH	<input type="checkbox"/> RTH		<input type="checkbox"/> AAH
Carte de séjour	Valable du		Au
	Valable du		Au
Récépissé CS	Valable du		Au
	Valable du		Au

CONTRAT DE TRAVAIL

Demande d'agrément envoyée le			
Décision d'agrément N°			
Valable du		Au	

1 ^{er} contrat de travail	Du		Au	
2 ^{ème} contrat de travail	Du		Au	
3 ^{ème} contrat de travail	Du		Au	
4 ^{ème} contrat de travail	Du		Au	

CONTRAT INDIVIDUEL D'ACCOMPAGNEMENT

Informations renseignées le			
1 ^{er} CIA	Du		Au
2 ^{ème} CIA	Du		Au