

NOM : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Mail : .....@.....

Téléphone (fixe) : ..... Téléphone (mobile) : .....

Célibataire  Marié(e)  Pascé(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Nationalité : ..... Nombre d'enfants à charge : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Situation militaire : .....

Permis de conduire : A B C D E

### SITUATION ACTUELLE

- Activité exercée : .....
- Chômage indemnisé
- Chômage non indemnisé
- Etudiant ou lycéen
- Autres : .....

Emploi du conjoint : .....

### EMPLOI SOLLICITÉ (dans quel service ?)

## DIPLÔMES

TITRE	ORGANISME(S)	ANNÉE D'OBTENTION

## FORMATIONS SUIVIES

ORGANISME(S)	ADRESSE(S)	FORMATIONS SUIVIE(S)	DURÉE(S)

## EMPLOIS OCCUPÉS

ORGANISME(S)	ADRESSE(S)	EMPLOI(S) OCCUPÉ(S)	DURÉE(S)

## QUESTIONS DIVERSES

- Avez-vous des connaissances en informatique ?**

Traitement de texte    WORD     EXCEL     Autres :

- Êtes-vous titulaire du** BAFA     CAP petite enfance

- Avez-vous déjà effectué un stage ou un remplacement dans nos services ou dans une autre collectivité ?**

OUI     NON

Si oui, précisez (lieu, services, dates) :

Fait à

Le

Signature