

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 : .....

Situation militaire : .....

Permis de conduire : A B C D E

### SITUATION ACTUELLE

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

EMPLOI SOLLICITÉ (dans quel service ?)

| 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