

Fiche de renseignements

DATE LIMITE DE DEPOT DES DOSSIERS : 10 avril 2024

Période souhaitée : du ___/___/2024 au ___/___/2024

(Satisfaction sera donnée dans la mesure du possible)

NOM : _____ PRENOM: _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ___/___/___ à _____

NATIONALITE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE: _____

N° TELEPHONE PORTABLE : ___/___/___/___/___ N° TELEPHONE FIXE : ___/___/___/___/___

N° de Sécurité Sociale ou N° d'INSEE : _____

ADRESSE MAIL : _____@_____

EMPLOI DEMANDE : _____

Périodes déjà travaillées à la Communauté d'Agglomération du Pays de Landerneau
Daoulas : Oui Non

Si oui, indiquez année(s) et mois :

FORMATION ET/OU ETUDES SUIVIES :

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

ACTIVITES ASSOCIATIVES ET AUTRES	DATES

STAGES DE FORMATIONS REMUNERES	DATES

DIPLOMES SCOLAIRES OBTENUS	DIPLOMES PROFESSIONNELS OBTENUS

Possédez-vous le permis de conduire : Oui Non - si oui lequel ? _____

Possédez-vous le BNSSA : Oui Non

Situation actuelle : Etudiant(e) A la recherche d'un emploi

(Cocher la case correspondante)

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC CET IMPRIME :

- Photocopie du livret de famille (parents & enfant), de la carte vitale du candidat, de la carte d'identité (recto & verso), du permis de conduire et du BNSSA (s'il y a lieu).
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB) au nom du candidat,
- Pour les candidats au chômage : avis de paiement des ASSEDIC ou avis d'inscription à Pôle Emploi

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à informer l'administration de tout changement susceptible de modifier mes droits. Je reconnais autoriser l'utilisation de mes données à caractère personnel dans le cadre d'un traitement en interne.

A _____ Le _____
Signature : (précédée de la « mention lu et approuvé »)

A retourner à : Monsieur le Président - Communauté d'Agglomération du pays de Landerneau Daoulas- <https://www.pays-landerneau-daoulas.fr/offres-demploi-ou-de-stage/> ou rh@capld.bzh