RECRUTEMENT AED FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**NOM : PRENOM :**

**NOM DE NAISSANCE :**

Date de naissance : / / Lieu :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / / Mail :

N° de sécurité sociale : / / / / / /

Situation de famille :

Enfants :

Nom et prénom date de naissance

**/ /**

**/ /**

**/ /**

**/ /**

Diplômes :

POSTES OCCUPES PRECEDEMENT :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom, adresse et numéro de téléphone** | **Quotité** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Personne à contacter en cas d’urgence :** Nom Prénom Tèl

Fait à le Signature :