**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

NOM : Nom de jeune fille :

Prénom : Email :

Adresse :

CP : VILLE :

Tél Domicile : Tél Portable :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

***Inscrit au Pôle Emploi :*** Non Oui

***Pour les personnes étrangères :***

N° Carte de travail ou séjour : Date de validité :

***Situation de famille :*** Marié(e) Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e)Séparé(e) Pacsé(e) Vie maritale

Nom du conjoint : Prénom :

***Enfants :***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Date de naissance | Sexe | A charge |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Pour les travailleurs handicapés :***

Reconnaissance travailleur handicape (RQTH) : Oui Non

Carte d’invalidité : Oui Non Date de validité :

*(Joindre la copie de la carte d’invalidité)*

Bénéficiaire AAH : Oui Non

***Personne à prévenir :***

Nom : Prénom :

Lien avec le salarié : Tél portable :

***Permis de conduire :***

Catégorie : Numéro : Délivré le :

***Autres informations :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LANGUES | LU | PARLE | ECRITE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIPLOMES / HABILITATIONS | Ecole / Centre Formation | Date d’obtention |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Merci de joindre : CV, RIB, copie carte d’identité, dernier diplôme obtenu, attestation sécurité sociale valide (pas de copie de carte vitale), carte de travail ou titre de séjour, permis de conduire photo format numérique. A retourner par à mleguernigou@adista.fr