|  |  |
| --- | --- |
| - État civil & Adresse personnelle - |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom |  |  | Adresse |  |
| Prénom |  |  |
| Date & lieu de naissance |  |  | Fixe |  |
| Nationalité |  |  | Portable |  |
| N° CIN / Passeport |  |  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° Sécurité Sociale** | ………………………………………. |

|  |
| --- |
| - Identité bancaire - |

|  |
| --- |
| Banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RIB : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| - Situation familiale - |

|  |  |
| --- | --- |
| o **Célibataire** | |
| o **Marié(e)\*** | Date : …………………………. |
| o **Veuf(ve)\*** | Date : …………………………. |
| o **Divorcé(e)\*** | Date : …………………………. |

|  |
| --- |
| - Parents & Enfants - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de parents vivants** | ……. | **dont** | ……. | **à charge** |
| **Nombres d’enfants** | ……. | **dont** | ……. | **à charge** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rang | Nom & Prénoms | Date de naissance | Profession | Enfant à charge | Enfant étudiant non boursier | Enfant handicapé |
|  |  |  |  | o | o | o |
|  |  |  |  | o | o | o |
|  |  |  |  | o | o | o |
|  |  |  |  | o | o | o |

|  |
| --- |
| - Situation militaire - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Méthode de régularisation de la situation envers le** **service national** | **Date de début** | **Date de fin** |
| * L’incorporation au service militaire\*. |  |  |
| * L’incorporation dans le cadre de l’affectation individuelle\*. |  |  |
| * L’obtention d’un sursis de l’accomplissement du service national\*. |  |  |
| * L’obtention d’une dispense de l’accomplissement du service national\*. |  |  |
| * Service national non accompli. | | |

|  |
| --- |
| - Handicap - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature de l’handicap** | **Début** | **Fin** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Taux d’invalidité** | **Début** | **Fin** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| - Diplômes - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diplômes** | **Spécialité** | **Mois / Année** | **Lieu d’obtention** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| - Carrière - |

S’agit-il d’un premier emploi ?

* OUI
* NON

Si **NON,** précisez **le nom et l’adresse du dernier établissement payeur :**

**………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………….**

**Emplois successifs Occupés**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTEUR PRIVE** | **Nom de l’employeur** | **Fonctions** | **Date début** | **Date fin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SECTEUR PUBLIC** | **Nom de l’employeur** | **Fonctions** | **Date début** | **Date fin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait à ………… Le …../…../……..

Signature