

Merci de fournir votre photo (vous pouvez éventuellement la coller ici)



## FICHE SIGNALÉTIQUE À COMPLÉTER LORS DU RECRUTEMENT

NOM					
PRÉNOM					
NOM DE NAISSANCE					
NOM MARITAL					
DATE ET LIEU DE NAISSANCE			/ /		
		à			
NATIONALITÉ :  Joindre photocopie de la carte d'identité en cours de validité et présenter l'original au gestionnaire  ➤ si autre nationalité joindre une copie du titre de séjour et de l'autorisation de travail à mettre à jour pour tout renouvellement de contrat.					
N° de séc	urité sociale				
Joindre photocopie de la carte d'immatriculat sociale	tion sécurité				
ÉTAT CIVIL Joindre la photocopie complète du livret de famille		00000	Célibataire Concubin(e) Divorcé(e) Marié (e) Pacte civil de Séparé(e)	solidarité	
CIVILITÉ			Madame Monsieur		
Numéros de téléphone		Fixe:			
		Portable:			
Adresse mail					
Numéro compte bancaire (joindre RIB)					
Si vous bénéficiez d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) et que vous désirez la faire connaître à la collectivité*, veuillez joindre le(s) imprimé(s) correspondants(s).					
Enfant(s) à charge :	NOM		PRÉNOM	Date de naissance	
Pour le versement éventuel du supplément					
familial de traitement, il convient de					
compléter l'imprimé joint et de le remettre à votre gestionnaire.					
DIPLÔMES obtenus :	-				
Joindre copies (Agents des écoles non concernés) Et la copie du permis de conduire	-				

Service National: Obligations différentes - pour les hommes nés avant le 01/01/1979 - pour les hommes nés après le 31/12/1978 - pour les femmes nées après le 31/12/1982 Joindre copie: - du recensement, - du service national - ou de la journée défense et citoyenneté - ou de dispense des obligations						
Si vous avez réussi un concours joindre l'attestation de réussite au concours	Intitulé du concours : Session :					
À compléter si vous avez déjà travaillé(e) dans la fonction publique	Nom de la collectivité :					
	Date d'emploi :					
	du	au				
Compléter l'attestation sur l'honneur ci-après :						
Je soussigné(e) Nom : Prénom, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cet imprimé et m'engage à signaler à mon employeur tout changement relatif à ces informations.						
Àle						
signature						

➤ Merci de remettre cet imprimé accompagné de la totalité des pièces demandées au pôle Contrats Stages Apprentissage : 1er étage extension de l'hôtel de ville, bureau 109

Accueil DRH: 03 20 43 50 30

☑ Christelle OUADOURI, Gestionnaire agents contractuels et dispositif emplois aidés (poste 4625)

✓ Noura FELLAHI, Gestionnaire apprentissage et agents contractuels (poste 4653)

☑ Corinne PETIT, Responsable Pôle CSA (poste 4624)

Nécessaires à la DRH pour créer votre dossier sur le logiciel GRH, ces données à caractère personnel sont protégées par le règlement général sur la protection des données (RGPD). Vous pouvez faire valoir vos droits (d'opposition, d'accès et de rectification de vos données personnelles) en vous adressant au Délégué à la protection des données (DSI – poste 6067). Cette fiche est conservée dans votre dossier personnel. (doc 2018)p

Vous trouverez ci-dessous un lien vers le site de la CNIL pour plus d'information.

https://www.cnil.fr/fr/conformite-rgpd-information-des-personnes-et-transparence

<sup>\*</sup> Si vous avez indiqué être en possession d'une RQTH, vous pouvez prendre contact avec Ludovic DIERYNCK, référent Emploi et Handicap (poste 4677).