



ETAT CIVIL	POSTE RECHERCHES	
Nom : Prénom : Adresse de résident (si votre nom n'apparaît pas sur la boîte aux lettres, merci de préciser chez Mme/M.) : Code postale : Ville : Mobile : Téléphone fixe : Email : Date de naissance : Lieu de naissance : Pays de naissance : Nationalité : Numéro de sécurité sociale : Situation familiale : <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autre, précisez : Nb d'enfants à charge :	Poste n° 1 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Poste n° 2 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Poste n° 3 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES Avez-vous des CACES ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lesquelles : <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C5 Horaire(s) de travail accepté(s) : <input type="checkbox"/> Journée <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Nuit <input type="checkbox"/> Week-end Moyen(s) de locomotion : <input type="checkbox"/> Transport en commun <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Scooter <input type="checkbox"/> Vélo <input type="checkbox"/> A pied Possédez-vous le certificat de Sauveteur Secouriste du Travail : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. SANTE Avez-vous récemment passé un suivi médical du travail : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Votre suivi médical du travail a-t-il donné lieu à des restrictions : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lesquelles (joindre obligatoirement un justificatif) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Etes-vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON VOS AUTORISATIONS <ul style="list-style-type: none">• Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessous et être libre de tout engagement• J'autorise Adéquat à effectuer le virement de mes acomptes et salaire sur le compte bancaire ouvert à mon nom (à condition d'avoir fourni un RIB)• Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de l'ensemble des documents concernant la mutuelle• Je suis informé(e) qu'Adéquat pourra être amené à contacter mes anciens employeurs pour réaliser un contrôle de références• J'autorise Adéquat à enregistrer dans un fichier informatisé toutes les informations personnelles afin de : Contacter l'ensemble des candidats et gérer les candidatures, respecter nos obligations pour établir les contrats, les bulletins de paye et les déclarations qui en découlent, disposer et fournir des renseignements nécessaires à l'étude des candidatures en vue d'un placement ou d'une mise à disposition. Elles sont conservées pendant deux ans maximum à compter du dernier contact s'agissant des données de candidat pendant la phase de recrutement, cinq ans à compter de la dernière paye pour les données des salariés et sont destinées à la société Adéquat Vous pouvez exercer auprès d'Adéquat votre droit d'opposition à l'utilisation de vos données à caractères personnel, sous réserve de justifier d'un motif légitime. Vous pouvez également exercer auprès d'Adéquat vos droits d'accès, de rectification et de suppression des données à caractère personnel vous concernant et votre droit de définir, modifier et révoquer à tout moment des directives relative à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données.	SIGNATURE J'ai pris connaissance des informations ci-contre et approuve l'ensemble de ces conditions. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le compte épargne temps (CET*) permet à tout intérimaire qui le souhaite d'accumuler des droits en vue d'une rémunération ultérieure. Les intérimaires peuvent alimenter leur CET en y affectant tout ou partie :

- De l'indemnité de fin de mission.
- De l'indemnité compensatrice de congés payés dans la limite de l'équivalente de 10 jours/an.

A la date du 01/01/2018, **le CET est rémunéré avec un taux annuel de 5%**. Les intérêts sont calculés au jour le jour.

Les droits épargnés sur le CET peuvent être utilisés par le salarié soit :

- Sous forme monétaire pour compléter sa rémunération (par chèque ou virement).
- Pour compenser tout ou partie d'une période de congé, de formation en dehors du temps de travail, un passage à temps partiel, une cessation progressive ou totale d'activité.

Tous les intérimaires peuvent bénéficier d'un CET et la demande d'ouverture doit être faite par écrit. **Les intérimaires peuvent retirer à tout moment ses droits acquis sous forme monétaire.** L'indemnité correspondante aux droits acquis lui est versée à la date habituelle de paie dans un délai de deux semaines à compter de la demande.

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fait à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Souhaitez-vous ouvrir un CET et bénéficier de ces avantages : ☐ OUI ☐ NON

SIGNATURE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

CET : le compte épargne temps résulte de l'accord de branche du 27 mars 2000 (étendu par arrêté du 27 juillet 2000, JO du 29 août 2000). Cet accord peut être consulté sur simple demande auprès de votre agence*

- ☐ MANUTENTIONNAIRE ☐ PREPATEUR(TRICE) DE COMMANDES ☐ OUVRIER(ERE) SPECIALISE(E)
☐ CARISTE ☐ MAGASINIER(IERE)

Cochez les cases correspondantes à votre profil

• **Dans quel domaine d'activités avez-vous déjà travaillé :**

- ☐ Industrie ☐ Plastique ☐ métallurgie ☐ Chimie/pharmacie ☐ Textile ☐ Transport/logistique ☐ Agroalimentaire ☐ Bâtiment
☐ Autre(s), à préciser :

• **Dans quel milieu avez-vous déjà travaillé :**

- ☐ Epicerie ☐ Produits hygiène ☐ Produits frais ☐ Produits surgelé ☐ Droguerie ☐ Vêtement ☐ Meuble ☐ Electroménager ☐ Bazar
☐ Pièces automobiles ☐ Gros œuvre ☐ Second œuvre ☐ Autre(s), à préciser :

• **Etes-vous apte à manipuler des charges ?** ☐ OUI ☐ NON

Si oui : ☐ de 1 à 15kg ☐ de 15 à 20kg ☐ +25 kg

De manière répétitive : ☐ OUI ☐ NON

- **Etes-vous apte à travailler debout ?** ☐ OUI ☐ NON
- **Avez-vous le vertige ?** ☐ OUI ☐ NON
- **Avez-vous déjà travaillé sur une chaîne de production ?** ☐ OUI ☐ NON
- **Avez-vous déjà réalisé ces missions :**

- ☐ Déménagement
☐ Déchargement de containers
☐ Tri de colis
☐ Entretien/Nettoyage
☐ Fabrication de pièce sur presses
☐ Débit, assemblage de pièce à l'aide d'un plan
☐ Contrôle de pièce d'après gabarit/plan
☐ Filimage des palettes
☐ Contrôle de commandes
☐ Gestion de stocks Logiciels utilisés :
☐ Inventaire
☐ Autre(s), à préciser :

• **Avez-vous déjà travaillé en qualité de préparateur de commandes ?** ☐ OUI ☐ NON

Méthodes utilisées ? ☐ Picking (par adresse) ☐ Dispatch (par répartition)

☐ Autre(s), à préciser :

Matériels utilisés ? ☐ Transpalette ☐ Rolls ☐ Bascule

Outils de préparation utilisés ? ☐ Bon de préparation ☐ Lecteur de code barre ☐ Reconnaissance vocal