

Identification

Nom :	MENASRIA	Prénom :	SALAH	Nationalité :	Algérienne
Nom de jeune fille :		Nom d'usage :			
Date de naissance :	31/07/1995	Qualité :	Monsieur		
Ville de naissance :	Morsott	Département de naissance :	99		
Pays de naissance :	Algérie	Tel personnel :	07 67 08 18 96		
Adresse domicile :	45 avenue du maréchal Foch	Tel mobile :	07 67 08 18 96		
Complément adresse :	Appartement 327				
Ville :	Argenteuil				
CP :	95100				
Pays :	France				

Pour les étrangers

Type de carte/ID : certificat de résidence Algérien étudiant

N° carte séjour/travail : 9303424507

Date d'émission : 09/12/2020

Date d'expiration : 08/12/2021

Catégorie CDAPH :

Taux d'invalidité :

Situation familiale

Situation de famille :	Célib./Single	Date de mariage :	
Nombre d'enfants :	0		

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Charge	M/f

Conjoint :		
Nom	Prénom	Profession

Personne à prévenir en cas d'accident :		
Nom	Prénom	Téléphone fixe

Sécurité sociale & Références bancaires

Références bancaires :	Références bancaires Frais professionnels (si différentes) :
Pays Banque : <u>France</u>	Pays Banque : <u></u>
Code banque / code guichet : <u>03002</u>	Code banque / code guichet : <u></u>
Clé R.I.B. : <u>92</u>	Clé R.I.B. : <u></u>
Compte bancaire : <u>000008997N</u>	Compte bancaire : <u></u>
IBAN : <u>FR783000201673000008997N92</u>	IBAN : <u></u>
Devise : <u>Euro</u>	Devise : <u></u>

Número SS : <u>1 95 07 99 352 798 97</u>	Adresse CPAM : <u>caisse primaire d'assurance maladie de Seine-Saint-Denis CS 60300 93018 Bobigny Cedex</u>
--	---

Autres informations

Formation <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Diplômes ou examens obtenus</th><th>Année d'obtention</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SUP GAULÉE SUPGALIL</td><td>2021</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Diplômes ou examens obtenus	Année d'obtention	SUP GAULÉE SUPGALIL	2021							Langues <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th><th>Niveau</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anglais</td><td>Courant/Business Fluent</td></tr> <tr> <td>Allemand</td><td> </td></tr> <tr> <td>Espagnol</td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Niveau	Anglais	Courant/Business Fluent	Allemand		Espagnol		Activité professionnelle antérieure <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nom et adresse de l'employeur</th><th>Date d'entrée</th><th>Date de sortie</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BNP Paribas Leasing Solutions (12 Rue du port 92000 Nanterre)</td><td>02/09/2019</td><td>31/08/2021</td></tr> </tbody> </table>	Nom et adresse de l'employeur	Date d'entrée	Date de sortie	BNP Paribas Leasing Solutions (12 Rue du port 92000 Nanterre)	02/09/2019	31/08/2021
Diplômes ou examens obtenus	Année d'obtention																									
SUP GAULÉE SUPGALIL	2021																									
	Niveau																									
Anglais	Courant/Business Fluent																									
Allemand																										
Espagnol																										
Nom et adresse de l'employeur	Date d'entrée	Date de sortie																								
BNP Paribas Leasing Solutions (12 Rue du port 92000 Nanterre)	02/09/2019	31/08/2021																								

Possédez-vous le brevet de secourisme ? <u>Non</u>	Possédez-vous le permis de conduire ? <u>Oui</u>
Si oui, date du diplôme : <u></u>	Si oui, date du permis : <u>04/02/2019</u>

Ne concerne que les apprentis

Est-ce votre premier contrat d'apprentissage ? <u></u>	Date de votre premier contrat d'apprentissage : <u></u>	Si apprentissage N° d'enregistrement de votre ancien contrat (merci de nous adresser une copie)
Votre situation avant ce contrat : <u></u>		
Intitulé de la formation suivie : <u></u>		
Nom et adresse de votre école - Contact : <u></u>		
Nom et adresse du CFA - Contact : <u></u>		

Ne concerne que les Contrats de professionnalisation

Type de contrat : <u></u>	
Intitulé de la qualification préparée : <u></u>	
Nom et adresse de l'organisme de formation : <u></u>	
Période des examens (mois/année) : <u></u>	
Votre situation avant ce contrat : <u></u>	Si demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi, depuis quelle date : <u></u>
Intitulé du dernier emploi occupé : <u></u>	

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Fait le : 21/07/2021

NOM/Prénom	Signature
MENASRIA Salah	