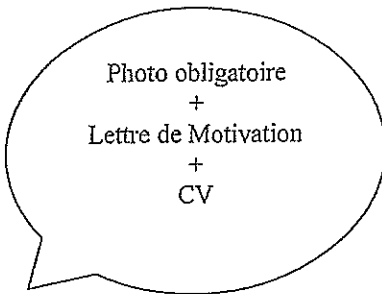




FERNEYDIS

Route de Meyrin  
01210 FERNEY VOLTAIRE  
Tél. : 04 50 42 80 00  
Fax : 04 50 40 75 69



Cadre réservé au Service du Personnel  
DATE ENTREE :  
N° URSSAF :  
N° COMPTA :  
N° REGISTE PERS :  
CONTRAT : CDI / CDD  
Durée :  
N°BADGE :  
Secteur :  
Documents manquants :

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI

## Etat Civil

NOM : ..... PRENOM : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... département : .....  
Adresse permanente : .....  
Code Postale : ..... Ville : .....  
Nationalité : .....  
\*Pour les Etrangers, Titre de séjour : N° ..... Date validité : du ..... au .....  
\*N° de Sécurité Sociale : ..... \* (Joindre obligatoirement une photocopie )

N° de téléphone fixe: ..... N° de portable : ..... Adresse email : .....

Permis de conduire :  B  C  D  E

Avez vous un taux d'incapacité ?  OUI  NON  
SI OUI : ..... %  
Etes vous reconnu travailleur handicapé?  OUI  NON  
SI OUI, catégorie : ..... %

Avez-vous besoin d'une Mutuelle ?  OUI  NON

Situation de famille :  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Pacsé  
Nombre d'enfants à charge : .....

Prénom enfant	Date de naissance

Langues parlées et écrites : Langues Maternelles :  Français  Anglais  Autres à préciser : .....

Langues parlées :  Français  Anglais  
Langues écrites :  Français  Anglais

Votre niveau scolaire et spécialisation : .....

Diplômes obtenus et date d'obtention : .....

Lieu et Date de fin d'étude : .....

Emploi postulé : .....

Temps plein : .....  
Temps partiel : .....  
Etudiant : .....  
Demandeur d'emploi inscrit au Pole Emploi :  oui  non  
Salaire désiré : .....  
Avez-vous déjà fait une demande d'emploi en nos locaux :  oui date : .....  non  
Situation à la date du rendez-vous : .....  
Date de disponibilité : .....

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Emplois antérieurs en commençant par votre emploi actuel ou le plus récent au plus ancien

Employeur : Adresse :	Du                      au	Postes occupés :	Raison du départ :
Employeur : Adresse :	Du                      au	Postes occupés :	Raison du départ
Employeur : Adresse :	Du                      au	Postes occupés :	Raison du départ
Employeur : Adresse :	Du                      au	Postes occupés :	Raison du départ

**Divers :**

Service militaire effectué :  oui du ..... au .....  non  
 Journée d'appel :  oui  non

**Tenue de travail :**

Taille : S  M  L  XL  XXL   
 Pointure pour chaussures de sécurité : .....

**Avez-vous des connaissances dans l'entreprise :** oui  non

Nom du ou des salariés : .....

*Je garantis que tous les renseignements ci dessus sont exacts et complets.  
 Fait-le .....*

**Signature du postulant :**

**A apporter au bureau du personnel avant votre embauche, photocopie d'identité, 1 RIB, photocopie de la carte vital ou photocopie de livret de famille, photocopie de carte d'étudiant pour les étudiants.**

**Autorisation parentale pour les salariés de -18 ans.**

**CADRE RESERVE A L'EMPLOYEUR**

Date d'entrée dans l'entreprise : ..... Heure : ..... Secteur : .....

Qualification : (employé commercial, gestionnaire, agent de maîtrise...) : .....

SALAIRE : ..... Taux horaire : ..... Niveau : .....

CONTRAT :  CDD  CDI

36 H 45  35 H 00  24 H 00  20 H 00  AUTRE : .....

Du ..... Au ..... Inklus.

En remplacement de : ..... Raison l'absence : .....

**Horaire semaine :**

Lundi : ..... mardi : ..... mercredi : .....

jeudi : ..... vendredi : ..... samedi : .....

**Documents avec le Formulaire :**

Carte d'identité : Oui / Non  Carte assuré social : Oui / No  R.I.B : Oui / Non