

Date du jour :

ETAT CIVIL :

NOM : Prénom :

NOM de jeune fille :

Date de naissance : / / Lieu de Naissance : Dépt :

Nationalité : N° carte de séjour : Fin de validité :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Concubinage Veuf (ve)

Nombre d'enfants à charge : Votre numéro de sécurité sociale :

Avez-vous une Reconnaissance de Travailleur Handicapé : OUI NON du : au :

Si oui, quels postes vous sont interdits ?

COORDONNEES :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Fixe : Téléphone Portable :

Adresse mail :

Personne à contacter en cas d'urgence : NOM – Prénom :

Lien de Parenté : Téléphone :

MOBILITE :

Permis de conduire : A B C + FIMO D EB EC

Moyen de locomotion : Voiture ou Moto Voiture sans permis Transport en commun
 Scooter Vélo Aucun

SITUATION POLE EMPLOI :

Inscription à Pôle Emploi : Moins d'1 AN Plus d'1 AN

- N° d'identifiant Pôle Emploi : Date d'inscription :

- ★ Avez-vous une indemnisation par Pôle Emploi ? OUI NON - Si oui, laquelle :
- ARE (Aide au Retour à l'Emploi) du : au : Montant :
- ASS (Allocation Spécifique de Solidarité) du : au : Montant :
- CSP (Contrat de Sécurisation Professionnelle) du : au : Montant :
- Autres : du : au : Montant :

★ Nom de votre conseiller Pôle Emploi :

RESSOURCES :

★ Etes-vous bénéficiaire :

- RSA (Revenu de Solidarité Active), Type de RSA : depuis le : Montant :
- Prime d'activité (Versée par la CAF) depuis le : Montant :
- AAH (allocation adulte handicapé) depuis le : Montant :
- Autre : depuis le : Montant :

★ Etes-vous sous tutelle : OUI NON -si oui par quel organisme :

SANTE :

Avez-vous la CMU (Couverture Médicale Universelle): OUI NON - si oui, depuis le :

Avez-vous déjà passé une Visite Médicale : OUI NON - Si oui, date de la dernière :/...../.....

- Quel métier exercez-vous ?

Avez-vous des Allergie(s) : OUI NON - Si oui, lesquelles ?

POUR LES SECTEURS : BTP – INDUSTRIE – ESPACES VERTS

- ✦ Avez-vous des chaussures de sécurité ? OUI NON
- ✦ Avez-vous une carte BTP ? OUI NON
- ✦ Pouvez-vous travailler en hauteur (nacelle, toit, échafaudage...)? OUI NON

Comment avez-vous connu l'Association APPUI ?

Quel est votre niveau d'études :

Dans quels domaines d'activités recherchez-vous :

Autres informations (suivi Mission Locale, Assistant(e) sociale,) :

DEMATERIALISATION :

Le suivi de vos documents (contrat, bulletin de paie, certificat de travail) s'effectue directement via notre logiciel en ligne CTSWEB. Ce dernier est consultable depuis un ordinateur ou un smartphone.

→ Merci d'indiquer une **adresse mail valide** qui servira d'identifiant à votre connexion :

Si vous êtes dans l'incapacité de le consulter, merci de cocher cette case :

En signant ce document, je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessous :

- ✦ Je certifie l'exactitude des informations mentionnées sur cette fiche.
- ✦ J'autorise l'entreprise à rentrer ces informations dans l'informatique.
- Les chauffeurs qui perdent leur permis ont pour obligation de nous tenir au courant.**
- ✦ Nous vous informons qu'un contrôle de référence peut-être effectué dans les entreprises mentionnées sur votre CV
- ✦ **J'atteste que l'Association APPUI m'a remis une documentation relative à la sécurité au travail**
- ✦ J'autorise l'Association APPUI à communiquer toutes ces informations à l'agence Futur Emploi.

Signature :