



Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Nationalité :
Adresse :	
CP :	Ville
N° de téléphone :	N° de portable :
Situation familiale :	Nombre d'enfants à charge :

Date d'inscription à l'ANPE :	N° identifiant :
Permis de conduire : B    C    D    E	Autres (A préciser) :
Possédez vous un véhicule personnel ?	OUI                  NON
Langues : (précisez le niveau)	Allemand    Anglais    Italien    Autres :
Niveau :	
Minima Sociaux : RMI    RSA    API    AAH    ASS	

Derniers employeurs :

Employeur	Lieu	Du	Au	Postes occupés

Diplômes :

Date	Intitulé(s) diplôme(s)

Formation(s) professionnelle(s) : (Stages AFPA, IFTIM, Remise à niveau)

Date	Intitulé	Formation	Organisme

Date :

Signature :



Faulquemont, le .....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....autorise,  
par la présente, la Communauté de Communes du District Urbain de Faulquemont, via  
le Centre d'Accueil et de Services aux Entreprises à diffuser mon curriculum vitae  
aux entreprises et aux sociétés intérimaires intéressées.

La collecte et le traitement des informations qui me sont demandées sont en  
conformité avec les dispositions de la loi N°78-17 relative à l'informatique aux  
fichiers et aux libertés.

Nous vous précisons que vous bénéficiez sur les informations vous concernant, d'un  
droit d'accès et de rectification, les renseignements recueillis sont considérés comme  
confidentiels.

Signature :