

FICHE D'INSCRIPTION DE L'INTERVENANT

ETAT CIVIL

M. Mme Mlle Nom
 Prénom Nom jeune fille
 Adresse
 Code postal Ville
 PAYS si à l'étranger
 Tél. mobile Tél. bureau
 Tél. domicile Télécopie
 Adresse courriel
 Date naissance Lieu naissance Nationalité
 Pièce d'identité Validité
 Numéro de Sécurité Sociale Si VRP : Numéro C.C.V.R.P.
 Situation de famille Nombre d'enfants à charge

COMPETENCES PROFESSIONNELLES

Formation
 Compétences
 Langues

SITUATION PROFESSIONNELLE

Avez-vous un ou plusieurs employeurs autre que DORHEL (O / N)
 Etes-vous actuellement lié(e) par une clause de non concurrence (O / N)
 Etes-vous inscrit comme demandeur d'emploi (O / N) Depuis quelle date
 Etes-vous bénéficiaire de l'A.S.S. (O / N) Etes-vous bénéficiaire du R.S.A. (O / N)
 Percevez-vous une pension de retraite (O / N) Depuis quelle date
 Caisse
 Dernier employeur avant la retraite
 Percevez-vous une rente ou une pension d'invalidité (O / N) Si OUI, votre % d'invalidité
 Etes vous reconnu(e) handicapé(e) C.D.A.P.H. (ex-COTOREP) (O / N) Si OUI, catégorie
ATTENTION : Si Oui "SURVEILLANCE MEDICALE RENFORCEE" à la Médecine du travail
 Dernière visite médicale du travail date de moins de 6 mois dans le même type d'emploi (O / N)

VEHICULE (le cas échéant)

N°immatriculation Date Date 1ère Mise en circulation
 Nombre de CV fiscaux (rubrique P6) Taux de CO² (rubrique V7) Carburant :
 Véhicule de tourisme : Véhicule utilitaire : 2-3 roues Pas de véhicule :

RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE

Code bancaire : Code Guichet : Numéro de compte : Clé :

SITE INTERNET DE L'INTERVENANT

ACTIVITÉS PROJÉTÉES ET OBSERVATIONS

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et je joins à la présente fiche les photocopies des documents justificatifs. A réception, et après acceptation de ma candidature, je m'engage à signer la convention de portage établissant notre collaboration dès sa réception.

DATE et SIGNATURE