

# DEMANDE D'EMPLOI

PHOTO

*Nous vous invitons à remplir ce document avec le plus grand soin afin d'orienter au mieux votre candidature. Nous vous garantissons la plus grande discrétion sur tous les renseignements fournis.*

## ETAT CIVIL

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOMS : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE : VILLE : \_\_\_\_\_ PAYS : \_\_\_\_\_

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE : \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_ SEXE : M  F

SITUATION DE FAMILLE : CÉLIBATAIRE  MARIÉ(E)  VIE MARITALE  DIVORCÉ(E)  VEUF(VE)

NOMBRE ET AGE DES ENFANTS A CHARGE : \_\_\_\_\_

PERMIS DE CONDUIRE : Oui  Non  quel(s) type(s) de permis \_\_\_\_\_

## SITUATION ACTUELLE

SANS PROFESSION : Inscrit(e) à l'ANPE  Non inscrit(e) à l'ANPE

Allocataire ASSEDIC  Non allocataire ASSEDIC

SALARIÉ(E) OUI  NON

ETUDIANT(E) OUI  NON

## FORMATION

NON DIPLÔMÉ(E)

COCHER LES DIPLÔMES OBTENUS (ou niveaux de diplômes) :

niveau brevet des collèges..... <input type="checkbox"/>	brevet des collèges ..... <input type="checkbox"/>
niveau CAP ..... <input type="checkbox"/>	CAP ..... <input type="checkbox"/>
niveau BEP ..... <input type="checkbox"/>	BEP..... <input type="checkbox"/>
niveau BAC..... <input type="checkbox"/>	BAC..... <input type="checkbox"/>
niveau BAC +2 (BTS, DUT, DEUG.....) <input type="checkbox"/>	BAC +2..... <input type="checkbox"/>
niveau BAC + 3 (licence.....) <input type="checkbox"/>	BAC + 3 ..... <input type="checkbox"/>
niveau BAC + 4 (maîtrise.....) <input type="checkbox"/>	BAC + 4..... <input type="checkbox"/>
= ou > BAC + 5 (DESS, DEA.....) <input type="checkbox"/>	= ou > BAC + 5..... <input type="checkbox"/>

INTITULÉ DU DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ :  
(JOINDRE LA PHOTOCOPIE) \_\_\_\_\_

CONNAISSANCES DE L'OUTIL INFORMATIQUE : OUI  NON

Préciser les noms des logiciels : \_\_\_\_\_

▲ Si vous souhaitez travailler dans le SECTEUR DE L'ANIMATION, compléter cette section en cochant les cases correspondant aux titres que vous détenez (joindre la copie de toutes les attestations de formation) :

Aucun brevet  BAFA complet  BAFA non complet

stage théorique obtenu le : \_\_\_\_\_ organisme de formation : \_\_\_\_\_

stage pratique obtenu le : \_\_\_\_\_ organisme de formation : \_\_\_\_\_

stage de perfectionnement obtenu le : \_\_\_\_\_ organisme de formation : \_\_\_\_\_

spécialités éventuelles (ski, voile, arts plastiques, secourisme, etc.) \_\_\_\_\_

Autres qualifications :

BAFD complet  BAFD non complet

BEATEP complet  BEATEP non complet

BEES complet  BEES non complet

DEFA complet  DEFA non complet

## OBLIGATIONS MILITAIRES

Quelle est votre situation au regard de vos obligations militaires (service militaire ou journée d'Appel de Préparation A la Défense) ?

SERVICE OU A.P.A.D. EFFECTUÉ  du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

REFORMÉ

SURSITAIRE  à quelle date \_\_\_\_\_

EXEMPTÉ

## EMPLOI SOUHAITÉ

TYPES D'EMPLOI(S) SOUHAITÉ(S) : 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

➤ Vous recherchez un EMPLOI PERMANENT A TEMPS PLEIN

➤ Vous recherchez un EMPLOI PERMANENT A TEMPS PARTIEL

Si, oui, précisez (exemple : 50%, 80%, 90%, etc.)

➤ Vous recherchez un EMPLOI SAISONNIER

Si oui, quelles sont vos périodes de disponibilités (exemple : vacances de Pâques, mois d'août, etc...)

ETES-VOUS RECONNU(E) TRAVAILLEUR(SE) HANDICAPÉ(E) : OUI  NON

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ EMPLOYÉ(E) PAR UNE MAIRIE? OUI  NON

SI OUI, LAQUELLE? \_\_\_\_\_

DANS QUELLES FONCTIONS? \_\_\_\_\_ QUAND ? \_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS D'AUTRES EXPÉRIENCES ? COMPÉTENCES OU QUALIFICATIONS QUE VOUS POURRIEZ UTILISER POUR VOTRE TRAVAIL ?

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

INDIQUER, CI-DESSOUS, LES EMPLOIS QUE VOUS AVEZ OCCUPÉS EN COMMENCANT PAR LE PLUS RÉCENT :

⚠ Cette partie n'est à compléter que si vous ne pouvez pas joindre un curriculum vitae actualisé

NOM ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE	DATES DE DÉBUT ET DE FIN DE CONTRAT	EMPLOI OCCUPÉ	MOTIF DE LA FIN DU CONTRAT
1-			
2-			
3-			

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (suite)

NOM ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE	DATES DE DÉBUT ET DE FIN DE CONTRAT	EMPLOI OCCUPÉ	MOTIF DE LA FIN DU CONTRAT
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

## ACTIVITÉS EXTRA-PROFESSIONNELLES

de nature associative : \_\_\_\_\_

autres : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnais l'exactitude des informations portées ci-dessus. J'autorise la Direction des Ressources Humaines de la Ville de DREUX à les utiliser pour la durée de l'année civile. Conformément à la loi Informatique et Libertés, je peux accéder à ces informations qui sont strictement confidentielles et les faire rectifier si nécessaire.

FAIT A :

LE

SIGNATURE DU(DE LA) CANDIDAT(E)