

FICHE DE RENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL

Veuillez renseigner les différentes rubriques, ci-dessous, et nous faire parvenir cette fiche par courrier à :
Sport Emploi Animation 74

Service Bourse d'Emploi

97 A, avenue de Genève - 74000 ANNECY

Permanence téléphonique tous les jours (sauf samedi) : 14 h à 17 h au 04 50 57 76 63

ETAT CIVIL

NOM, Prénom

Adresse

CP Ville Adresse e-mail

N° de Téléphone N° de Portable

Date de naissance/...../..... Lieu de naissance

Sexe : Féminin Masculin Nationalité

FORMATION

JEUNESSE ET SPORT

Brevet Fédéral

.....
.....
.....

Brevet d'Etat

.....
.....
.....

SOCIO EDUCATIF (indiquez la spécificité)

B.A.F.A

B.A.S.E

D.E.F.A

B.A.F.D

B.E.A.T.E.P.....

Autres

STAPS

DEUG

Licence

EDUCATION NATIONALE ET AUTRE (indiquez le diplôme et la discipline)

.....
.....

Maîtrise

Avez-vous des connaissances informatiques ? Oui Non

Si oui, lesquelles

Avez-vous des connaissances linguistiques ? Oui Non

Si oui, lesquelles

SITUATION ACTUELLE

STATUT

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Salarié SEA74 | <input type="checkbox"/> Indépendant |
| <input type="checkbox"/> Salarié saisonnier | <input type="checkbox"/> Salarié à temps partiel | <input type="checkbox"/> Salarié à temps plein |
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> En formation : Qualification, diplôme visés | |

EMPLOI RECHERCHÉ (*Plusieurs réponses possibles*)

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Saison été | <input type="checkbox"/> Saison hiver | <input type="checkbox"/> Temps partiel | <input type="checkbox"/> Temps plein |
| <input type="checkbox"/> Vacances scolaires | <input type="checkbox"/> Emploi jeune | <input type="checkbox"/> Autres (Précisez) | |

Indiquez dans quelle(s) spécialité(s) vous pouvez effectuer vos prestations :

.....
.....

DISPONIBILITÉS (*indiquez les jours et créneaux horaires*)

- Du Lundi au Vendredi
- Le Week-End

Permis de conduire : Oui Non Véhicule : Oui Non

Disponibilité géographique (indiquez le nbre de kilomètre ou la zone d'intervention souhaité) :

.....
.....

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Photocopie de vos diplômes
Curriculum Vitae (même manuscrit)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées, ci-dessus, et m'engage à signaler tout changement de situation susceptible de modifier le traitement de mon dossier.

Fait à

Le

Signature du professionnel :