

Nom et Prénom :
Adresse :
Téléphone(s) :
Adresse email :
Autorisation de travail en France : Oui Non

COMPÉTENCES/EXPÉRIENCES

Formation initiale :
Formation en cours :
Diplôme(s) :
Pourquoi avoir choisi ce métier ?

Références/Expériences :
1)
2)
3)

Puis-je contacter les précédents employeurs ? Oui Non
Le candidat est en situation de cumul d'emploi ? Oui Non
Si oui quels sont ses autres emplois ?

CONDITIONS DE TRAVAIL

Date d'entrée en poste possible :
Rappel du poste et des missions :

Accord du candidat ? Oui Non
Nombre d'heures de travail par semaine proposé :
Accord du candidat ? Oui Non
Planning proposé :

Accord du candidat ? Oui Non
Le candidat est d'accord pour faire des heures complémentaires voire supplémentaires ? Oui Non
Date de vacances souhaitées par le candidat :

Date de vacances impératives pour l'employeur :
Accord du candidat ? Oui Non
Contraintes particulières :



