



FICHE CANDIDAT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL Portable :

TEL Fixe :

E-mail :



POSTE(S) RECHERCHE(S)

POSTE(S) SOUHAITE(S) :

1 –

2 –

3 –

PRETENTIONS SALARIALES (*préciser brut ou net*) :

TYPE(S) DE CONTRAT(S) SOUHAITE(S) :

- Intérim
- CDD
- CDI

HORAIRES ACCEPTES :

- Journée
- Nuit
- 2 x8
- 3x8
- Week-end
- Temps partiel



ETAT CIVIL

Né(e) le/...../..... à :

N° de Sécurité sociale :

N° de la pièce d'identité :

Type de la pièce d'identité :

Délivré le/...../.....

Par :

Date de fin de validité :/...../.....

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence :

TEL :

Lien de parenté :



REFERENCES PROFESSIONNELLES

SIGNIFICATIVES

SOCIETE	NOM et COORDONNEES DU CONTACT (responsable ou personne aux RH)	QUALIFICATION	SI AGENCE D'INTERIM : précisez laquelle

- J'autorise
- Je n'autorise pas

= CENTRE ALPES Intérim à effectuer des prises de références chez mes précédents employeurs.



Disposez-vous des PERMIS suivants :

- Permis A
- Permis B
- Permis C
- Permis EC

Moyen de DEPLACEMENT :

- Voiture
- Transport en commun
- Motocyclette
- Vélo

EQUIPEMENT de protection individuelle (EPI) déjà en votre possession :

- Chaussures
- Casque
- Gants
- Bleu de travail
- Autres (*préciser*) :



RQTH :

- Oui
- Non

Si oui, précisez le niveau et les restrictions :

VISITE MEDICALE :

- **Date de la dernière visite médicale avec une agence d'intérim :**/...../.....
- **Postes occupés :**
- **Inaptitudes médicales :** oui non

Si OUI, lesquelles :



HABILITATIONS, PERMIS, LICENCES

APPELATION de la FORMATION	DATE DE DORMATION	DATE DE FIN DE VALIDITE

Je certifie l'exactitude et la sincérité des informations fournies dans ce dossier de candidature.

SIGNATURE et DATE