



FICHE D'INSCRIPTION BOURSE DE L'EMPLOI

A retourner à : geslcom@cdos31.org



INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT

Nom		Prénom	
Nom de jeune fille			
Nationalité		(Si nationalité étrangère, fournir une autorisation de travail valide)	
Sexe	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Date de naissance	Lieu de naissance
Situation familiale <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)			
Nombre d'enfants		N° de Sécurité Sociale	
Adresse			
Code postal		Ville	
Adresse mail		Numéro de Téléphone	
Etes-vous reconnu en tant que personne handicapée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Joindre la pièce justificative ouvrant droit au statut de personne handicapée selon les critères de l'AGEFIPH</i>			

SITUATION ACTUELLE

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié à temps plein | <input type="checkbox"/> Salarié à temps partiel | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> Travailleur libéral ou auto entrepreneur | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> RSA | <input type="checkbox"/> Fonctionnaire | <input type="checkbox"/> Autre : |

FORMATIONS ET DIPLOMES

❖ Diplômes sportifs et/ou socioculturels

Intitulé du diplôme	Discipline	Date d'obtention

❖ Carte professionnelle :

Numéro

Validité

DISPONIBILITES

Case vide <=> Disponible

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
8h-9h							
9h-10h							
10h-11h							
11h-12h							
12h-13h							
13h-14h							
14h-15h							
15h-16h							
16h-17h							
17h-18h							
18h-19h							
19h-20h							
20h-21h							

CES DISPONIBILITES SONT VALABLES : Jusqu'à la fin de la saison sportive (fin Juin) Pour le trimestre
 Pour le mois Autres, Précisez :

MOBILITE GEOGRAPHIQUE

Secteur géographique envisagé (cas où l'annonce propose une intervention très partielle, 2h ou moins)

Rayon maximum de kms autour de

SUIVI PSA 31

Les informations que vous nous communiquez sont collectées et conservées dans notre fichier, elles ne sont en aucun cas affichées.

Pour clôturer votre inscription, vous devez nous fournir les documents suivants sous format PDF ou sous forme de photocopies :

- Votre curriculum vitae
- Vos différents diplômes
- Votre (ou vos) carte (s) professionnelle (s)

Engagement : Je m'engage à tenir informé PSA 31 de l'ensemble de ces paramètres lorsque ces derniers évoluent. Je m'engage également à maintenir un contact régulier avec PSA 31.

Le non-respect de cet engagement entraînera automatiquement une annulation de mon inscription.

Fait le

A

Signature

EMPLOI - GESTION - CONSEIL - EXPERTISE

PROFESSION SPORT ANIMATION 31

Maison des Sports – 190 rue Isatis – BP 81 908 – 31319 LABEGE Cedex – psabe@cdos31.org – 05 62 24 19 00 – Fax : 05 62 24 19 05

WWW.PROFESSION-SPORT-ANIMATION-31.ORG

