



DOSSIER DE DEMANDE D'EMPLOI AU SEIN DES SERVICES MUNICIPAUX

*Ce dossier doit être accompagné d'une lettre de motivation manuscrite sur le feuillet 4
ainsi que d'un curriculum vitae*

Date de la demande :...../...../20..

NOM :.....

PRENOM :.....

Adresse :.....

.....

.....

 :

Cette demande est valable un an. Elle peut être renouvelée à l'expiration de ce délai.

Nom : Prénom(s) :

Nom de jeune Fille :

Date & lieu de naissance :/...../..... à :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ :

Situation familiale : Célibataire Marié (e) Veuf (ve)

Divorcée Séparé (e) Vie Maritale

Nombre d'enfants : dont à charge à ce jour :

ENFANTS

Nom	Prénom	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

Numéro d'Immatriculation à la Sécurité Sociale :

Situation militaire : Service effectué Oui du..... au..... Non Motif :

Journée d'appel effectuée le :

SITUATION ACTUELLE

Profession	Sans Emploi
Nom & adresse de l'employeur :	Etes-vous inscrit (e) à Pôle - Emploi ?
.....	<input type="checkbox"/> Oui
.....	<input type="checkbox"/> Non
Emploi occupé :	Si Oui : Date d'inscription :/...../.....

EMPLOYEURS PRECEDENTS – EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Employeur	Adresse	Période	Emploi Occupé
.....
.....
.....
.....

Profession du conjoint ou du concubin :

Date de disponibilité :/...../.....

EMPLOI DEMANDE :

Nature :

Temps plein Temps partiel Temporaire

Diplôme (s) obtenu (s) :

A défaut de diplômes, Niveau d'études : (CEP, CAP, BEP, BAC, BTS, DUT):

.....

STAGES EFFECTUES

Périodes	Durée	Nature
.....
.....
.....

Connaissances professionnelles, compétences (à défaut de diplômes)

(ex : Carrelage suite à un contrat de travail de 6 mois dans une entreprise de carrelage)

.....

Renseignements divers qui vous semblent importants afin de faciliter l'étude de votre demande

(situation familiale, réorientation professionnelle, chômage, invalidité...)

.....

Moyen de transport :

Permis de conduire : A1 - A - B - C - D - E - F (Cocher la case correspondante)

Santé : Préciser les contre-indications à des tâches particulières et s'il y a une reconnaissance M.D.P.H

.....

Fait à Issoudun, le.....20

Signature :

Nom – Prénom :

LETTRE DE DEMANDE D'EMPLOI
ET DE MOTIVATION