

Siège : 11 rue Volta – 62217 TILLOY-LES-MOFFLAINES
Téléphone : 03.21.16.00.01

Cadre réservé à l'employeur

Nom, prénom : Matricule :

Matricule :

Date d'entrée :

Heure début de poste : h

Service : Lieu :

Lieu :

Date d'inscription : le / /

Notation :

Date visite médicale d'aptitude : le / /

Date de la réunion d'accord

Réponse Négative : le/...../.....

Description :

Vous souhaitez vous inscrire afin de postuler à un emploi au sein de notre établissement. Avant votre inscription, veuillez prendre connaissance des éléments suivants :

➤ Les horaires varient selon le service d'affectation.

Collecte :

Poste du matin : 5h30 / 12h30

Poste du matin : 9h30 / 12h30

Poste de Déchèterie :

8h45 / 12h30 – 13h30 / 17h45 (Horaires d'Hiver)

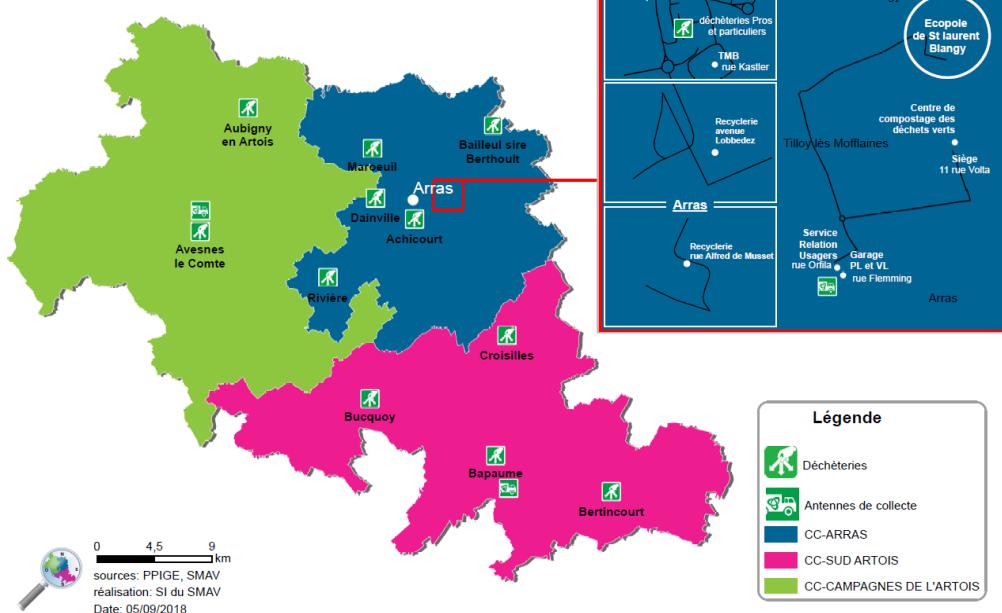
8h45 / 12h30 – 13h30 / 18h45 (Horaires d'Eté)

➤ Certains postes de travail sont compatibles avec un handicap

- Certains postes de travail sont à pourvoir
- Nos situations géographiques :



Localisation des sites du SMAV



Les pièces à joindre impérativement à votre dossier

- Un Curriculum Vitae (CV)
- Une photocopie de votre carte d'identité ou titre de séjour
- Une photocopie de votre carte vitale
- Une photocopie de votre **permis de conduire*** (Si C-CE : Photocopie(s) de la carte conducteur et FCO)
- Un relevé d'identité bancaire original à **vos nom**
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Une photocopie de votre reconnaissance travailleur handicapé

☞ Les dossiers incomplets ne seront pas traités

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Nationalité : Sexe : M F

Date et lieu de naissance : le / / à Dépt :

N° de Sécurité Sociale :

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
Vie Maritale Pacsé(e) Séparé(e)

Adresse : Rue :

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Personne à prévenir en cas d'urgence

Tél portable : N° de téléphone :

Adresse e-mail :

Les équipements de protection individuelle (EPI) :

Taille de Pantalon : du 36 au 58 :

Taille de Veste : de S à XXL :

Pointure Chaussures :

Les EPI seront remis lors de la prise de poste. Ils devront être intégralement restitués au SMAV à la fin du contrat. En cas de non-restitution des frais seront retenus.

Je suis étudiant : Oui Non

Je suis inscrit(e) à Pôle Emploi : Oui Non

Niveau d'études : BEPC CAP BEP BAC BAC+2 BAC+3 BAC+5

Nature des études ou formations :

Avez-vous déjà travaillé au SMAV : Oui Non

Si oui, quel poste : Année :

Avez-vous le(s) permis : B C CE

Lequel :

Avez-vous un moyen de transport : Oui Non

Etes-vous secouriste : Oui Non

Je suis reconnu travailleur handicapé : Oui Non

Je certifie exactes les mentions portées sur ce dossier, j'informe de tout changement de situation (RIB, situation familiale, adresse, téléphones, ...) au Service Ressources Humaines dans les meilleurs délais.

Le Signature :

Photo