

Siège : 11 rue Volta – 62217 TILLOY-LES-MOFLAINES
☎ : 03.21.16.00.01

Cadre réservé à l'employeur

Nom, prénom : Matricule :

Date d'entrée : Heure début de poste :h.....

Service : Lieu :

Date d'inscription : le/...../.....

Notation : Date visite médicale d'aptitude : le/...../.....

Date de la réunion d'accueil : le/...../..... Réponse Négative : le/...../.....

Relance :/...../..... Réponse : ☐ Mail ☐ Courrier ; le/...../.....

Inscription :

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 de l'après-midi : 13h00 / 20h00

Déchèterie :

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

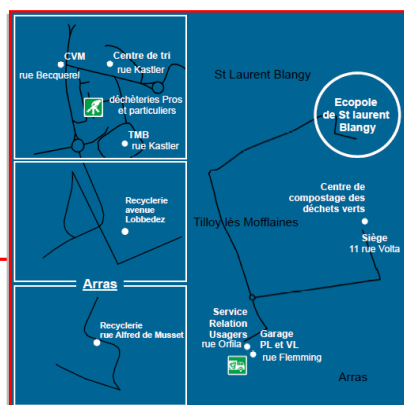
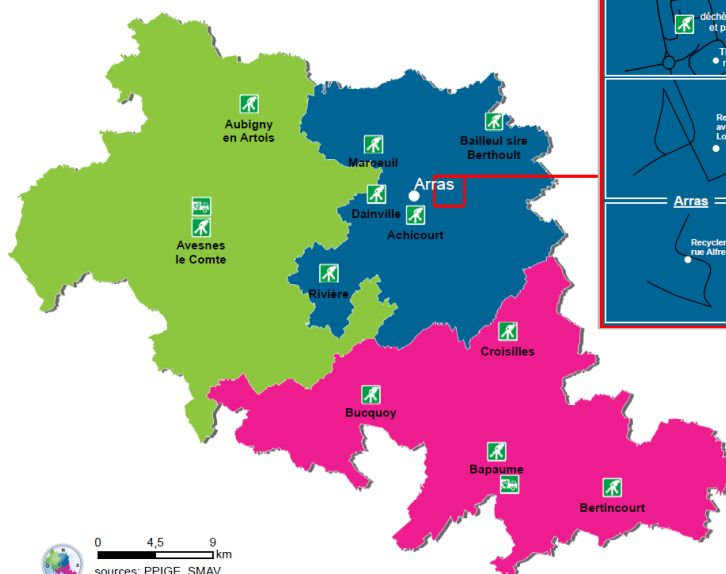
8h45 / 12h30 – 13h30 / 18h45 (Horaires d'Eté)

➤ Certains postes de travail sont compatibles avec un handicap

➤ Nos situations géographiques :



Localisation des sites du SMAV



Légende

-  Déchèteries
-  Antennes de collecte
-  CC-ARRAS
-  CC-SUD ARTOIS
-  CC-CAMPAGNES DE L'ARTOIS



0 4,5 9 km
sources: PPIGE, SMAV
réalisation: SI du SMAV
Date: 05/09/2018

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 **votre 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 Veste : de S à XXL :

Taille de Pantalon : du 36 au 58 :

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-restitutions 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

Avez-vous un moyen de transport : ☐ Oui ☐ Non

Lequel :

Je suis reconnu travailleur handicapé : ☐ Oui ☐ Non

Etes-vous secouriste : ☐ 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