

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

M. / Mme :

Nom de jeune fille :

Prénom

Date & lieu de naissance :/...../..... A(.....)

N° de Sécurité Sociale Clé.....

Adresse :

.....
.....

Code postal : Ville :

 :  :

 :

Diplôme(s) obtenu(s) :

.....
.....

Situation familiale :

Célibataire

Séparé(e)

Marié(e)

Vie maritale

Divorcé(e)

Veuf/Veuve

Avez-vous une Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) :

Oui Non

Si oui : Joindre l'attestation remise par la Maison Départementale des Personnes Handicapées

Avez-vous des restrictions : Oui Non

Si oui, lesquelles :

Certifié exact,

A , le

Signature