



CARTE D'IDENTITE

NOM : PRENOM :

SEXE : M F

RUE :

N° BTE

CP : LOCALITE

NATIONALITE :

ETAT CIVIL : N^{BRE} D'ENFANTS :

DATE NAISSANCE : LIEU :

N° REGISTRE NATIONAL :

TEL : GSM : FAX :

E-MAIL :

SITUATION ACTUELLE

QUEL EST VOTRE STATUT ?

INOCCUPE DEPUIS QUAND :

EN STAGE D'ATTENTE DEPUIS QUAND :

SOUS CONTRAT D'APPRENTISSAGE DEPUIS QUAND :

DEMANDEUR D'EMPLOI

DEMANDEUR D'EMPLOI LIBRE

DEMANDEUR D'EMPLOI INDEMNISE DEPUIS QUAND :

SOUS CONTRAT DE TRAVAIL CDI CDD

INTERIM SOCIETE :

SALAIRE MINIMUM GARANTI

ARTICLE 60 (CPAS) DEPUIS QUAND :

ARTICLE 61 SOCIETE :

DEPUIS QUAND :

SOUS MUTUELLE

SANS REVENU

AUTRE

FAITES-VOUS PARTIE D'UN DES PLANS SUIVANTS :

APE

CPE

PTP

ACTIVA CATEGORIE :

AUTRE



DEMANDE EMPLOI

POSTES DE TRAVAIL SOUHAITES :

QUEL TYPE D'HORAIRE :

TEMPS PLEIN

MI-TEMPS

POSES

FIXE

NUIT

JOUR

MOBILITE

MOYEN DE TRANSPORT :

PERMIS DE CONDUIRE :

OUI CATEGORIE

B

C

D

E

AUTRE :

SELECTION MEDICALE

OUI NON

RAYON D'ACTION

CHARLEROI

MONS

LA LOUVIERE

NAMUR

NIVELLES

BRUXELLES

AUTRE :

DIVERS

AVEZ-VOUS PARTICIPE A DES EPREUVES DE SELECTION ? OUI NON

SELOR

AUTRES

SUIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE FORMATION ?

OUI LAQUELLE ?

NON

ETES-VOUS INSCRIT A L'AWIPH ? (Agence Wallonne pour l'Insertion de la Personne Handicapée)

OUI N° D'INSCRIPTION

NON