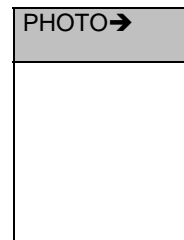


Protocole d'engagement

PHOTO →



Date et Lieu	
---------------------	--

Disponible dès le	
--------------------------	--

1. Candidat :

Nom : Prénom :
Adresse complète :
N° Postal et Localité :
Depuis quand : Avant cela :
N° de Téléphone Privé : Natel : Prof :
Courriel / Email :
N° AVS : Date de naissance :
Lieu de naissance : Lieu d'Origine :
Nationalité : Permis de séjour : Validité :
Etat Civil : Nom et Prénom du conjoint :
Métier de base : Certificat de capacité :
Occupation actuelle :

2. Renseignements complémentaires :

Langue maternelle : Langue étrangères :
Véhicule : Type de permis :
Avez vous un chien : Avez vous une arme :
Astreint au service militaire : Incorporation : Grade :
Etes vous actuellement en bonne santé : Etes vous actuellement sous tutelle :
Maladie et accidents antérieurs, infirmités, AI :
Avez-vous consommé de la drogue durant les 6 derniers mois :
Est-ce qu'une procédure pénale est actuellement engagée contre vous ? :

3. Relation bancaire

Possédez-vous un compte de chèque postal ? Si oui N° :
Possédez-vous un compte bancaire ? Si oui : Nom Lieu :
N° de compte :

4. Derniers employeurs

1 – De : A : Adresse :
2 – De : A : Adresse :
3 – De : A : Adresse :

5. Références (Avec adresse complète et N° de Tél)

1 - : ----- Adresse : -----
2 - : ----- Adresse : -----
3 - : ----- Adresse : -----

6. Biographie

.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Motivation

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Pièce à Prévoir pour le second entretien

- un extrait du casier judiciaire central datant de moins de 3 mois (pièce originale)**
- deux photographies couleurs au format passeport 3,5 x 4,5 cm**
- attestation de l'autorité tutélaire (exercice des droits civils et absence de mesures tutélaires)**
- une attestation de l'Office des poursuites et faillites (pièce originale)**
- copie d'une pièce d'identité, de l'autorisation de séjour ou du permis d'établissement**

Le / La soussigné (e) certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont complets et exacts. Il / elle autorise ASP SA à prendre tous les renseignements jugés nécessaires sur son compte, auprès des employeurs et des personnes citées sous références.

Les renseignements seront traités confidentiellement. Il / elle autorise ASP SA à se renseigner auprès des autorités et des services de polices concernés au sujet de ces antécédents.

Par sa signature le / la soussigné accepte de rembourser les frais pour l'obtention de la carte d'agent délivrée par l'autorité au cas où il changera d'avis et si celle-ci devait être refusée par l'autorité.

.....
Date et Lieu : ----- Lu et Approuvé : -----

Nom et prénom manuscrit : ----- Signature : -----

Directeur →	RH p/dossier ↓
----------------	----------------