

DEMANDE D'OUVERTURE DE DOSSIER

REEMPLIR OBLIGATOIREMENT CHAQUE CASE

Nom : Prénoms :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

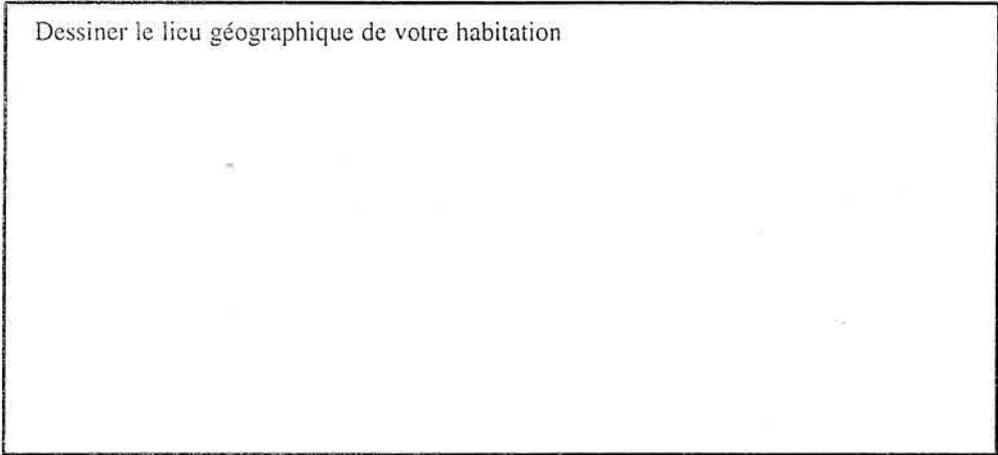
Adresse : BP Ville : Tél. :

Lieu de résidence, Ville : Commune :

Quartier ou Lieu dit :

Lot N° Près de :

Dessiner le lieu géographique de votre habitation



Nom et Prénom de la personne qui vous a recommandé ou d'une personne morale :

Mr ou Mme :

Adresse : BP Ville : Tél. :

Quartier ou lieu dit :

Lot N° Près de :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Adresse : BP Ville : Tél. :

Quartier ou lieu dit :

Lot N° Près de :

Quel est votre niveau d'étude?

Diplômes :

Avez-vous le Permis de Conduire? OUI NON

Catégorie :

Quelle est votre date d'entrée à SMO ou RMO

Avez-vous une carte professionnelle? OUI NON

Date : Je certifie l'exactitude des informations données

Signature

RES IMPORTANT
 ans le but de constituer votre dossier, nous vous invitons à remplir le questionnaire ci dessous et à le retourner au planning.
 ar ailleurs, il vous est également demandé :
 Une copie de votre Carte Nationale d'Identité
 Deux (2) photos d'Identité
 Un Extrait de Casier Judiciaire

- Une copie d'un Extrait d'Acte de Naissance
 - Une demande manuscrite d'emploi