



FORMULAIRE D'INSCRIPTION MISSION INTERIM ET TERRITOIRES

ETAT-CIVIL

Sexe : ☐ H ☐ F
Nom d'usage :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance : |_|_|_|_|_|
Lieu de naissance :
Adresse :
Code Postal : |_|_|_|
Ville :
Téléphone fixe/mobile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Adresse mail :
Reconnaissance travailleur handicapé : ☐ OUI ☐ NON

VOTRE PROFIL

Métier recherché :

- ☐ Secrétaire de mairie
☐ Adjoint technique polyvalent
☐ Autre :

Filière :

- ☐ Filière administrative
☐ Filière technique
☐ Autre filière :

Lauréat de concours :

- ☐ OUI
☐ NON

Si oui, lequel ?

Date d'inscription sur liste d'aptitude : |_|_|_|_|_|

Etes-vous toujours inscrit sur liste d'aptitude :

- ☐ OUI
☐ NON

Diplômes et/ou formations :

Intitulé : _____

☐ Obtenu

☐ Niveau

Intitulé : _____

☐ Obtenu

☐ Niveau

Intitulé : _____

☐ Obtenu

☐ Niveau

Durée hebdomadaire souhaitée (possibilité de cocher plusieurs cases) :

- ☐ 35 heures
☐ <35 heures : |_| H |_|

Si durée hebdomadaire inférieure à 35 heures, êtes-vous intéressé(e) pour travailler pour plusieurs collectivités simultanément :

- ☐ OUI
☐ NON

Secteur(s) géographique(s) recherché(s) :

- | | |
|---|--|
| ☐ Metz | ☐ Thionville |
| ☐ Forbach-Boulay-Moselle | ☐ Sarrebourg-Château-Salins |
| ☐ Sarreguemines-Bitche | |

Permis B :

- ☐ OUI
☐ NON

Véhicule personnel :

- ☐ OUI
☐ NON

Votre disponibilité :

- ☐ Immédiate
☐ A partir du : |_| |_| |_|

S'il y a un ou plusieurs jours dans la semaine où vous êtes indisponible, merci de le préciser :

SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT

Enfant(s) à charge de moins de 20 ans :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Votre conjoint(e) ou concubin(e) :

Nom :

Prénom :

- ☐ Perçoit le supplément familial de traitement
☐ Ne perçoit pas le supplément familial de traitement

PIECES A FOURNIR PAR LE CANDIDAT (PHOTOCOPIES)

- ☐ CV à jour
☐ Lettre de motivation
☐ Justificatif travailleur handicapé le cas échéant

En cas de mission d'intérim vous devrez fournir les pièces suivantes :

- ☐ RIB
☐ Carte nationale d'identité
☐ Carte vitale
☐ Carte grise
☐ Extrait casier judiciaire n°2
☐ Permis

Si enfant(s) à charge :

- ☐ Copie intégrale du livret de famille
☐ Pour les enfants qui ont entre 16 et 20 ans, le certificat de scolarité de l'année en cours, certificat d'apprentissage, contrat de travail ou attestation Pôle emploi
☐ Attestation employeur concubin prouvant qu'il ne bénéficie pas du supplément familial de traitement le cas échéant

Le formulaire complété et les pièces justificatives sont à transmettre par mail ou par voie postale à :

emploi@cdg57.fr

Centre de Gestion de la Moselle
Service Emploi/Concours
16 rue de l'Hôtel de Ville
57950 MONTIGNY-LES-METZ