**FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom Prénom titre M

Adesse : Num  Rue

 Code postal Ville

Naissance : date.  .  Ville : Arrondst :  Département :

N° Sécurité Sociale      

Tél      émail  @ 

**DIPLOMES ANIMATION**

Bafa obtenu le Afps/Psc1-2 obtenu le 

Bafd obtenu le 

**EMPLOI DEMANDE**

Lieu  du  au  Poste Choisissez un élément.

**DERNIERS POSTES OCCUPES**

Année Organisme tranche d’âge

  

  

**RENSEIGNEMENTS «Sncf »**

Gare la plus proche de mon domicile 

Carte 12/25 OUI Num

**DOCUMENTS A JOINDRE** (merci de nommer les pièces comme indiqué entre parenthèses)

*Retourner cette fiche par émail en y joignant*

la copie de votre diplôme (nom + bafa) la copie recto/verso de votre CNI (nom+Cni) la copie de votre carte vitale

un certificat médical (nom + certif) copie du carnet de vaccinations (nom + vacc) votre Rib (nom +rib)