



## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville et code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  Oui  Non

Visite médicale de la médecine du travail :  Oui  Non

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_

Disponibilités :  Journée  Nuit  Week-end  Grand déplacements

Expérience en travail temporaire :  Oui  Non

- Si oui ETT : \_\_\_\_\_ Entreprise utilisatrice : \_\_\_\_\_

Equipements de travail :

- Vêtements :  Oui  Non

- Casque :  Oui  Non

- Chaussures :  Oui  Non – Pointures : \_\_\_\_\_

- Kit cordiste :  Oui  Non