

**GROUPE SAZIAS**  
**Département DOCKS ET ENTREPOTS SAZIAS**  
ZI Secteur C 06700 SAINT LAURENT DU VAR  
☎ 04 93 14 26 60

**RECRUTEMENT**  
**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**I - ETAT CIVIL**

NOM ..... PRENOMS .....

DOMICILE .....  
.....

TEL .....

ADRESSE ANTERIEURE : .....  
.....  
.....

DATE DE NAISSANCE ..... LIEU DE NAISSANCE .....

ASCENDANTS : PERE : ..... SITUATION : .....

MERE : ..... SITUATION: .....

N° SECURITE SOCIALE : .....

NATIONALITE : .....

**II - SITUATION DE FAMILLE** : Marié(e) - Célibataire - Divorcé(e) - Séparé(e) - Veuf(ve) - Vie Maritale

CONJOINT : NOM ..... PROFESSION .....

EMPLOYEUR : .....

ENFANTS OU PERSONNES A CHARGE :  
.....  
.....

ETABLISSEMENT BANCAIRE : .....

N° DE COMPTE BANCAIRE : .....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : .....

PRECAUTIONS A PRENDRE EN CAS D'ACCIDENT : .....

**III - SITUATION MILITAIRE**

SERVICE EFFECTUE du ..... au .....

ENGAGE - AUXILIAIRE - AJOURNE - EXEMPTÉ - REFORME - MOTIF : .....

GRADE ..... SPECIALITE .....

SURSITAIRE - DATE D'EXPIRATION DU SURSIS ..... MOTIF .....

**IV - ETUDES ET FORMATION**

ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT :

PRIMAIRE .....

SECONDAIRE .....

SUPERIEUR .....

FORMATION PROFESSIONNELLE ET STAGES .....

LANGUES ETRANGERES PARLEES .....

ACTIVITES EXTRA PROFESSIONNELLES .....

SPORTS PRATIQUES .....

ETES VOUS TITULAIRE DU BREVET NATIONAL DE SECOURISME : OUI - NON

PRATIQUEZ VOUS LE TIR ? : OUI - NON

SI OUI CLUB : .....

ETES VOUS TITULAIRE D'UNE AUTORISATION DE DETENTION D'ARMES EN COURS DE VALIDITE ? .....

L'AVEZ VOUS ETE ET A QUEL TITRE .....

**V - EMPLOI ACTUEL**

DANS QUEL DELAI POURRIEZ-VOUS ETRE LIBRE DE TOUT ENGAGEMENT ? .....

**VI - MOYEN DE LOCOMOTION**

LEQUEL ? .....

PERMIS DE CONDUIRE n° ..... DELIVRE LE ..... PAR .....

CATEGORIE .....

EXPERIENCE DE CONDUITE - QUEL TYPE DE VEHICULE .....

QUELLE EST VOTRE SITUATION D'ASSURANCE ? (BONUS - MALUS)

VII - AVEZ VOUS DES PARENTS OU DES RELATIONS PARMIS NOTRE PERSONNEL .....

LESQUELLES : .....

.....

**VIII - EMPLOYEURS**

NOM ET ADRESSE DES 3 DERNIERS EMPLOYEURS - EMPLOI OCCUPE - DATE D'ENTREE - DATE DE SORTIE

.....

.....

.....

**IX - INSCRIPTION ANPE : OUI - NON**

DEPUIS COMBIEN DE TEMPS .....

DROITS EVENTUELS : CONTRAT INITIATIVE EMPLOI .....

QUALIFICATION .....

**X - PENSION**

ACCIDENT DU TRAVAIL ..... POURCENTAGE D'INVALIDITE .....

HANDICAPE PHYSIQUE ..... POURCENTAGE D'INVALIDITE .....

COTOREP ..... POURCENTAGE D'INVALIDITE .....

**XI - ACCEPTEZ VOUS DES CONTRATS A DUREE DETERMINEE OUI - NON**

**A TEMPS PARTIEL**      OUI - NON

**MENSURATIONS :**

TAILLE ..... POIDS .....

BLOUSON .....

PANTALON .....

CHEMISE .....

DOCKS ET ENTREPOTS SAZIAS  
Zone Industrielle secteur C  
06700 SAINT LAURENT DU VAR

**PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR**

- **PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE EN COURS DE VALIDITE**
- **OU PHOTOCOPIE DU LIVRET DE FAMILLE**
- **OU PHOTOCOPIE DU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITE**
  
- **PHOTOCOPIE DU PERMIS DE CONDUIRE**
  
- **1 EXTRAIT DU CASIER JUDICIAIRE - BULLETIN N° 3**
  
- **1 RIB**
  
- **PHOTOCOPIE DE LA CARTE DE SECURITE SOCIALE**
  
- **2 PHOTOS D'IDENTITE COULEUR**
  
- **1 CERTIFICAT MEDICAL D'UN MEDECIN ASSERMENTE**
  
- **PHOTOCOPIE DE LA MUTUELLE**