



**PHOTO  
IDENTITE**

## DOSSIER PERSONNEL

**NOUS VOUS PRIONS DE REpondre A TOUTES LES QUESTIONS DE MANIERE PRECISE ET COMPLETE.**

**BIEN ENTENDU, NOUS NOUS ENGAGEONS A RESPECTER LE CARACTERE CONFIDENTIEL DE TOUS LES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS NOUS COMMUNIQUEREZ.**

---

**EMPLOI POSTULE :                    CONSEILLER FRANCHISE "MAESTRIA"**

**VOTRE EMPLOI ACTUEL : .....**

---

### **I. DONNEES PERSONNELLES :**

**NOM :** ..... Prénoms .....

Né(e) à : ..... le .....

Nationalité : ..... N° carte identité : .....

Etat civil : célibataire - fiancé - marié - vit maritalement - veuf - séparé - divorcé.

**DOMICILE :** Rue ..... n° .....

Code postal ..... Localité : .....

**Résidence :** Rue ..... n° .....

Code postal ..... Localité : .....

**N° de téléphone - fax -GSM :** .....

**Adresse E-Mail :** .....

**Permis de conduire :** OUI - NON            Depuis quand ? .....

Classe : ..... N° .....

**N° de registre national** .....

**OU ET QUAND POUVONS-NOUS VOUS CONTACTER DANS LA JOURNEE :**

.....

---

**II. DONNEES FAMILIALES :**

NOM et prénoms de votre fiancé(e), conjoint, compagn(e)(on) : .....

Date de naissance ..... Nationalité : .....

Exerce-t-il (elle) une activité professionnelle ? OUI - NON  
 Laquelle ? .....

Si NON, a-t-il (elle) l'intention d'exercer une activité ? OUI - NON  
 Laquelle ? .....

Date de votre union : .....

<b>ENFANTS:</b>	<b><u>PRENOM</u></b>	<b><u>Né(e) à :</u></b>	<b><u>Le</u></b>
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

Profession exercée par votre père :  
 Profession exercée par votre mère :

**VOTRE HABITATION : PROPRIETAIRE - LOCATAIRE**

**III. ETUDES**  
**NIVEAU**

	<b><u>ETABLISSEMENTS FREQUENTES</u></b>	<b><u>DATES</u></b>	<b><u>DIPLOMES</u></b>
PRIMAIRES	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
SECONDAIRES	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
SUPERIEURES	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
AUTRES COURS .....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

**Suivez-vous actuellement des cours : OUI - NON**

Lesquels ? Où ? .....

.....

.....

**Votre langue maternelle :** .....

Autres langues parlées : .....

Autres langues écrites : .....

**CONNAISSANCES SPECIALES** : Très Bien (TB) - Bien (B) - Débutant(e) (

Traitement de texte : ..... Systèmes : .....

**Informatique** : détaillez ci-dessous vos connaissances en ce domaine.

.....  
 .....  
 .....

Autres connaissances professionnelles spécifiques :

.....  
 .....

**IV. EMPLOIS ANTERIEURS :**

Veillez indiquer ici TOUS vos emplois antérieurs (y compris les éventuelles période de chômage) par ordre chronologique **en partant en 1 de votre situation actuelle.**

EMPLOYEUR (Nom, adresse, nature activité)	FONCTION + REMUNERATION	DATES DE ... A ...	RAISONS DU DEPART
1. <b><u>ACTUELLEMENT</u></b> : .....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....
6. ....	.....	.....	.....

AVEZ-VOUS DEJA TRAVAILLE DANS LE SECTEUR DES ASSURANCES ?  
 SI OUI, DANS QUEL TYPE DE TRAVAIL ? .....  
 AVEZ-VOUS DEJA ETE EN CONTACT AVEC LA CLIENTELE ? OUI-NON  
 QUEL GENRE DE CLIENTELE : .....

**QUELLES REFERENCES POUVEZ-VOUS CITER ?**

NOM	ADRESSE - TELEPHONE	PROFESSION
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....

**V. DIVERS :**

Savez-vous conduire ? OUI - NON Depuis quand ? .....

Avez-vous une voiture personnelle ? OUI - NON

Marque ..... Modèle ..... Année ..... Kms .....

Quel type d'assurance avez-vous souscrit pour votre véhicule?.....

Quels sont vos appointements bruts actuels : .....

Bénéficiez-vous d'avantages complémentaires : .....

Quels sont vos hobbies ? : .....

A quelle date pourriez-vous entrer en fonction ? .....

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer : .....

Nous vous remercions de votre coopération.

**Date et signature :**