



Le sollicitant doit remplir ce formulaire de manière complète et précise.  
Tous les items qui ne sont pas d'application doivent être supprimés.

IDENTIFICATION				
Nom: _____		Prénom: _____		
Naissance	Ville: _____	Date: _____		
	Pays: _____	Nationalité: _____		
Sexe: Homme / Femme	Langue: NL / FR / ALL	N° compte bancaire: _____		
N° carte d'identité: _____		N° registre national: _____		
Carte travail	OUI/NON → si OUI: _____	Type: A / B / C	Valide jusqu'au: _____	
DONNEES DE CONTACT				
Adresse officielle:		Adresse de résidence:		
Rue: _____		Rue: _____		
Nr: _____	Boîte: _____	Code postal: _____		
Commune: _____	Pays: _____	Commune: _____	Pays: _____	
N° téléphone: _____		N° GSM: _____		
Adresse mail: _____		(sera utilisée lors de l'envoi des fiches de paie digitales)		
SITUATION FAMILIALE				
Etat civil:	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Mariés*	<input type="checkbox"/> Cohabitants légaux*	
(cochez ce qui convient)	<input type="checkbox"/> Légalement séparés*	<input type="checkbox"/> Veuf/veuve*	* Date: _____	
Conjoint/partenaire				
Nom: _____		Prénom: _____		
Naissance	Ville: _____	Date: _____		
	Pays: _____	Nationalité: _____		
Votre partenaire a-t-il des revenus de travail ? OUI / NON				
Nombre d'enfants: _____		Dont fiscalement à charge: _____		
Nombre d'autres personnes fiscalement à charge: _____				
EXPERIENCE DE TRAVAIL				
Employeur	Fonction	De	A	Raison sortie de service
Qui peut soutenir votre candidature (nom) ? _____		Données de contact: _____		
Avez-vous déjà travaillé pour nous ? OUI / NON		Où (client) ? _____		
		Quand ? _____		



**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Etes-vous demandeur d'emploi chez: VDAB/Forem/Actiris?	OUI/NON	Date inscription: _____
Etes-vous actuellement en service?	OUI/NON	Où: _____
Etes-vous en possession d'un n° du Vlaams Fonds ou AWIP?	OUI/NON	Numéro: _____
Avez-vous une carte de travail ?	OUI/NON	Type de carte: _____
(Copie de la carte doit être jointe au formulaire de sollicitation)		Valide jusqu'au: _____

**FORMATIONS ET LANGUES**

Titre de la formation	Date du Diplome	Institut/Ecole

Connaissance langue parlée:  Néerlandais  Français  Allemand  Autre: \_\_\_\_\_

Connaissance langue écrite:  Néerlandais  Français  Allemand  Autre: \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS GENERALES**

Pouvez-vous présenter un extrait de casier judiciaire vierge si nécessaire? OUI/NON

Avez-vous un permis de conduire ? OUI/NON Type: \_\_\_\_\_

Comment vous rendez-vous au travail?  Voiture  Vélo  Moto  Transports publics

Comment/via qui avez-vous fait connaissance d'ATALIAN ? \_\_\_\_\_

Avez-vous de la famille/amis qui travaillent chez ATALIAN? OUI / NON Si oui: qui: \_\_\_\_\_

<p>Vous sollicitez en tant que <b>OUVRIER</b>:</p> <p>Vous êtes disponibles: Temps plein (37h/sem)/temps-partiel</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>lu</th> <th>ma</th> <th>mer</th> <th>jeu</th> <th>ven</th> <th>sam</th> <th>dim</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6u00-12u00</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>12u00-18u00</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>18u00-22u00</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		lu	ma	mer	jeu	ven	sam	dim	6u00-12u00								12u00-18u00								18u00-22u00								<p>Vous sollicitez en tant que <b>ETUDIANT</b>:</p> <p>Dispo l'été: Juillet/Août/Septembre</p> <p>Sauf du: _____ au: _____</p> <p>Dispo vacances: Noël / Carnaval / Pâques/ Toussaint</p> <p>Dispo année scolaire: Jamais / Week-ends / Jour-sem</p>
	lu	ma	mer	jeu	ven	sam	dim																										
6u00-12u00																																	
12u00-18u00																																	
18u00-22u00																																	

**DOCUMENTS A ANNEXER (le cas échéant)**

Copie carte d'identité  Copie de la carte de travail  Copie de la carte travail ONEM

Copie de la carte bancaire  Copie permis de conduire  Copie Student@work

**VALIDATION**

Date sollicitation: \_\_\_\_\_

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

Signature

L'utilisation des données concernant votre personne se fera dans le cadre d'un contrat de travail. Conformément à la loi du 8/12/1992 sur la protection de la vie privée, elles vous seront communiquées à votre demande et seront, le cas échéants, corrigées. Le responsable du fichier est ATALIAN SA - Siège social: Bld International 55 F, 1070 Anderlecht. Vous pouvez également consulter le registre central auprès de la Commission de la protection de la vie privée.

Je déclare que toutes les informations communiquées ci-dessus sont correctes et complètes, et je m'engage à informer ATALIAN SA des changements éventuels.