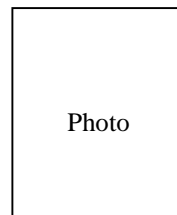


Questionnaire destiné uniquement au personnel ouvrier

A. RENSEIGNEMENTS D'ORDRE SOCIAL ET CONFIDENTIEL

FICHE SIGNALÉTIQUE – SITUATION DE FAMILLE – (NOM DE JEUNE FILLE POUR LES FEMMES MARIÉES)

Nom : Prénoms :
 Né(e) à : le : Sexe : M–F ¹
 Etat civil : célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e), séparé(e) ¹
 Nationalité : N° carte identité :
 N° d'identification au registre national : N° carte SIS :
 Adresse : n° : boîte :
 Commune : Code postal : N° téléphone :
 E-mail :



CONJOINT(E) OU PERSONNE AVEC LAQUELLE VOUS VIVEZ MARITALEMENT

Nom : Prénoms :
 Né(e) à : le :
 Profession : Diplôme :
 Nom et adresse de l'employeur :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Lien de parenté	Nom, Prénom	Date de naissance (date éventuelle de décès)	Profession	Employeur
Père
Mère
Tuteur légal
Frères et/ou soeurs

ENFANTS (A CHARGE OU NON) ET PERSONNES A CHARGE

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté
.....
.....
.....
.....
.....

¹ Veuillez biffer la mention inutile

B. FORMATION

ETUDES (JOINDRE UNE SIMPLE COPIE DE VOTRE DERNIER DIPLOME)

	Type de diplôme et langue dans laquelle le diplôme a été établi	Date d'obtention du diplôme	Nom et adresse de l'établissement
Enseignement primaire			
Enseignement secondaire traditionnel : <input type="checkbox"/> humanités inférieures <input type="checkbox"/> humanités supérieures			
Enseignement secondaire rénové : <input type="checkbox"/> degré d'observation <input type="checkbox"/> degré d'orientation <input type="checkbox"/> degré de détermination			
Formations spéciales et complémentaires			

C. CARRIERE PROFESSIONNELLE

Veuillez indiquer vos antécédents professionnels depuis la fin de vos études :

Emplois antérieurs (chronologiquement)	Fonctions occupées	Dates entrée et sortie	Raisons du départ
Employeur : Adresse : Type d'activité : Traitement mensuel brut :			
Employeur : Adresse : Type d'activité : Traitement mensuel brut :			
Employeur : Adresse : Type d'activité : Traitement mensuel brut :			
Employeur : Adresse : Type d'activité : Traitement mensuel brut :			

D. OBLIGATIONS MILITAIRES

Avez-vous accompli votre service militaire ou service civil?
Dans l'affirmative, quel était votre numéro de matricule et quel était votre grade?
.....
Etes-vous en congé définitif?

E. LOISIRS

Quels sont vos passe-temps favoris?
.....
.....
.....
.....
.....

Pratiquez-vous un ou plusieurs sports?
Si oui, lesquels?.....
.....

F. RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Permis de conduire

Etes-vous titulaire d'un permis de conduire? Si oui, précisez la catégorie

A1	
A2	
A3	
B	
B*	
C	
D	
E	

Disposez-vous d'un véhicule?

Même si vous n'avez pas le permis correspondant, êtes-vous capable de conduire :

une moto	oui	non
une voiture	oui	non
un camion	oui	non
un autobus	oui	non

