



FAXSERVICES

FAXECURITE
FAXEQUIPEMENT
FAXAUDIT / FORMATION

+228 22 25 45 37 / 90 02 25 02
pama-ayo.sandanabede@laposte.net
contact@faxservices.com
Rue des Evalas, pavé Lomégan, face ODEF

DOSSIER DE CANDIDATURE

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : PRÉNOM :

..... TÉLÉPHONE :

..... MAIL :

..... NÉ LE :

..... À NATIONALITÉ :

..... ADRESSE :

.....

..... CARTE D'IDENTITÉ N° : Délivrée
par : le :

Durée de Validité : Possédez-vous un véhicule : OUI NON

Type de véhicule : PERMIS DE
CONDUIRE N° : Délivré le : par :

..... ASSURANCE DU VÉHICULE - Compagnie :

PERMIS BÂTEAU : OUI NON

SITUATION DE FAMILLE Célibataire Marié Veuf Divorcé Autre :

.....

Nombre d'enfants : A charge :

.....

NIVEAU D'ÉTUDES :

.....

..... DIPLÔMES :

.....

..... LANGUES ÉTRANGÈRES :

.....

.....



FAXSERVICES

**FAXECURITE
FAXEQUIPEMENT
FAXAUDIT / FORMATION**

+228 22 25 45 37 / 90 02 25 02
pama-ayo.sandanabede@laposte.net
contact@faxservices.com
Rue des Evalas, pavé Lomégan, face ODEF

SPORTS PRATIQUES :

.....
.....

CONNAISSANCES DIVERSES :

.....

SERVICE MILITAIRE EFFECTUÉ : **Arme :**

.....

AVEZ-VOUS EU AFFAIRE AUX SERVICES DE POLICE OU DE GENDARMERIE ? OUI NON

Si oui, motif :

.....
.....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : **TÉLÉPHONE :**

..... **ADRESSE :**

.....
.....

**PARCOURS PROFESSIONNEL
(autres domaines que la sécurité privée)**

Employeurs Précédents ou stages Noms et Adresses	Emploi occupé	Période d'emploi		Motif de votre départ
		Entrée	Sortie	

FORMATION PROFESSIONNELLE



FAXERVICES

**FAXECURITE
FAXEQUIPEMENT
FAXAUDIT / FORMATION**

+228 22 25 45 37 / 90 02 25 02
pama-ayo.sandanabede@laposte.net
contact@faxervices.com
Rue des Evalas, pavé Lomégan, face ODEF

Formation professionnelle Nom et Adresse de l'organisme	Nature de la formation	Dates de formation		Motif de votre départ
		Début	Fin	

PARCOURS PROFESSIONNEL ET EXPERIENCE DANS LE DOMAINE DE LA SECURITÉ PRIVÉE
Sécurité

Expérience dans la profession Nom et Adresse de l'employeur	Poste occupé	Dates		Motif de votre départ
		Entrée	Sortie	

EMPLOI DEMANDÉ :

- Agent de Prévention
- Agent de prévention incendie
- Agent Rondier Intervenant

Autre, précisez :

.....
.....

DISPONIBILITÉ - Souhaitez-vous travailler :

- Temps Complet : OUI NON
- La journée : OUI NON
- La nuit : OUI NON



FAXERVICES

**FAXECURITE
FAXEQUIPEMENT
FAXAUDIT / FORMATION**

+228 22 25 45 37 / 90 02 25 02
pama-ayo.sandanabede@laposte.net
contact@faxervices.com
Rue des Evalas, pavé Lomégan, face ODEF

Les jours fériés : OUI NON

Avez-vous des problèmes d'horaires, précisez :

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

Acceptez-vous le port de l'uniforme ?

..... **Etes-vous**

inscrit à l'ANPE ? Si oui, depuis quand ?

..... **Avez-vous des revenus ?**

.....

.....Accepteriez-vous de suivre une formation en Contrat de Professionnalisation* :

.....

Êtes-vous libre de tout engagement professionnel ? Si non, précisez :

.....

.....

.....

Si votre candidature est retenue, date à laquelle vous seriez disponible

.....



FAXSERVICES

FAXECURITE
FAXEQUIPEMENT
FAXAUDIT / FORMATION

+228 22 25 45 37 / 90 02 25 02
pama-ayo.sandanabede@laposte.net
contact@faxservices.com
Rue des Evalas, pavé Lomégan, face ODEF

*Pour les candidats n'ayant pas les qualifications requises



IMPORTANT

Si votre candidature est retenue, vous devez fournir tous les documents demandés, certifiés conforme, lors de l'entretien d'embauche.

Date et signature du candidat,
précédé de la mention «Lu et
approuvé»

CANDIDATURE RETENUE OUI NON

MOTIF DU REJET :

.....

..... ENTRETIEN PRÉALABLE À L'EMBAUCHE LE :

..... REÇU PAR :

.....

..... Date d'embauche prévue :

.....

.. Poste d'affectation : Secteur d'affectation :

..... Volume d'heures :



FAXSERVICES

**FAXECURITE
FAXEQUIPEMENT
FAXAUDIT / FORMATION**

+228 22 25 45 37 / 90 02 25 02
pama-ayo.sandanabede@laposte.net
contact@faxervices.com
Rue des Evalas, pavé Lomégan, face ODEF

COMMENTAIRE :

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

**Imprimez le document, remplissez le
et retournez le à l'adresse ci-dessous.**