

NOM de naissance :

Schneider

NOM marital :

Prénom :

Sylvie

Date de naissance :

08/02/1970

Lieu de naissance :

Toulouse

N° de sécurité sociale :

2700231555196

Adresse personnelle :

4 petite rue des fossés

Code postal :

47800

Commune :

La Sauvetat du Dropt

Email :

sylvie@lformanet.fr

Tél. portable :

0033 6 16 43 91 17

Tél. bureau :

Tél. domicile :

Profession ou Compétences (au sens où vous l'entendez le plus communément) :

Formatrice informatique

Êtes-vous inscrit comme demandeur d'emploi:

☐ Oui☒ Non

Depuis quelle date ?

Nombre de jours d'indemnisation restants ?

Votre situation de cumul activité ITG-Pôle Emploi nécessite-t-elle une vigilance particulière ? (CSP, limites d'heures, minimum de salaires, etc.) Si oui, précisez :

Avez-vous actuellement un ou plusieurs autres employeurs qu'ITG ?

☐ Oui☒ Non

Si oui :

Nombre d'heures hebdo. travaillées ?

Êtes-vous lié(e) par une clause de non-concurrence ?

Oui ☐Non ☐

Percevez-vous une pension de retraite ?

Oui* ☐Non ☒

Depuis quelle date ?

À taux plein? ☐ OuiÀ taux partiel? ☐ OuiInvalidité : Oui* ☐Non ☐

* Nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre une copie de votre justificatif

Situation de famille : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuv(e) ☐ Vivant maritalement

Nombre d'enfants à charge

NOM et Prénom et coordonnées de la personne à prévenir en cas de besoin :

Infos complémentaires que vous souhaiteriez porter à notre connaissance :

Les renseignements recueillis sur ce document sont à l'usage exclusif d'ITG. Conformément à la loi « Informatique et liberté » vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de la société ITG pour toute information vous concernant.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies ci-dessus

Date

15/04/2024

Signature

