

ETAT CIVIL

NOM <input type="text"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	
DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>	VILLE DE NAISSANCE <input type="text"/>	NATIONALITÉ <input type="text"/>

COORDONNÉES

TÉL MOBILE <input type="text"/>	TÉL FIXE <input type="text"/>	EMAIL <input type="text"/>
ADRESSE <input type="text"/>	CP <input type="text"/>	VILLE <input type="text"/>

DOCUMENTS

N° DE PIÈCE D'IDENTITÉ <input type="text"/>	DATE DE VALIDITÉ <input type="text"/>	TYPE <input type="radio"/> C.N.I <input type="radio"/> Passeport <input type="radio"/> Titre de séjour
N° DE SÉCURITÉ SOCIALE <input type="text"/>	N° DE PERMIS DE CONDUIRE <input type="text"/>	N° DE CARTE PRO C.N.A.P.S <input type="text"/>
DATE D'OBTENTION DU SSIAP <input type="text"/>	DATE DU DERNIER RECYCLAGE SSIAP <input type="text"/>	NIVEAU SSIAP <input type="radio"/> Niveau 1 <input type="radio"/> Niveau 2 <input type="radio"/> Niveau 3

COMPÉTENCES

NIVEAU SCOLAIRE <input type="radio"/> Collège <input type="radio"/> Lycée <input type="radio"/> CAP / BEP <input type="radio"/> Baccalauréat <input type="radio"/> Etudes Supérieures	ANTÉCÉDENTS <input type="radio"/> Militaire <input type="radio"/> Gendarmerie <input type="radio"/> Police Nationale <input type="radio"/> Police Municipale <input type="radio"/> Pompier	NIVEAU ANGLAIS <input type="radio"/> Aucun <input type="radio"/> Notions <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Courant	NIVEAU ESPAGNOL <input type="radio"/> Aucun <input type="radio"/> Notions <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Courant	TAILLE <input type="text"/> POIDS <input type="text"/> DATE DERNIÈRE VISITE MÉDICALE <input type="text"/>
---	--	--	---	---

Veuillez renvoyer ce formulaire rempli et accompagné des documents suivants



par mail à arkanesecurite@gmail.com
 par courrier au 23 Rue de la Sardane, 66000 Perpignan