

LIEU DE TRAVAIL:



CASE RESERVEE AU SERVICE EMBAUCHE CENTRE DE FRAIS:

DEMANDE D'EMPLOI

| Ce questionnaire doit être rempli en caractère d'imprimerie (une lettre ou chiffre par case) | |
|---|----------------|
| Quel emploi sollicitez-vous? | Photo récente |
| Quel emploi somenez vous: | Indiquez votre |
| I. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS | nom au verso |
| I. KENGLIGHEMIOT EROOMILES | s.v.p. |
| Nom: _ _ _ _ _ | |
| Prénoms: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | .I |
| Rue : _ _ _ Nº: _ _ Boîte: _ | _ _ _ |
| Code postal: _ _ _ Commune: _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ |
| Pays: _ _ _ _ | |
| N° de téléphone: _ _ _ _ GSM: _ _ _ _ | |
| (Eventuellement tél. famille/voisins: _ _ _ _ _ Nom: _ _ _ | |
| Adresse e-mail privée : _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ |
| Sexe: Date de naissance: _ _ _ _ | |
| Lieu de naissance: _ _ _ _ _ _ _ | |
| Pays de naissance: _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Nationalité: _ _ _ _ _ _ _ | |
| Numéro carte SIS (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT): _ _ _ _ _ _ _ Numéro registre national (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT): _ _ _ _ _ _ Numéro carte d'identité: _ _ _ _ _ _ | _ _ _ |
| Numéro de compte bancaire: _ _ _ _ _ Pays: _ _ _ _ | |
| Nom du titulaire de ce compte bancaire: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ |
| Pour les non ressortissants de la U.E: Permis de travail: _ _ _ _ _ _ _ Valable jusqu'au: _ _ _ _ | |





II. DONNEES FAMILIALES

| | at civil: | | | | | | | | |
|---------------|---|------------------------|-----------------------------|--------------|----------------|----------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------|
| | ibataire □ Mar | ` ` | , , | Divorcé | e(e) | | | | |
| | oaré(e) de fait □ | | riegai Tri i i i | 1 | | | | | |
| Etat c | ivil actuel depuis | le _ _ _ | _ _ _ _ _ | _l | | | | | |
| 2. <u>Cc</u> | onjoint /Cohabita | nt légal | _ ci | -joint atte | estation (| de coh | abitant le | égal | |
| Nom: | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | <u> </u> P | rénom: | _ _ | _ _ _ . | _ _ _ _ | _l |
| Profes | ssion: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ D | ate de n | aissan | ce: _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |
| Rever | nu professionnel | ? □ Oui □ | Non | | | | | | |
| Handi | capé? □ Non □ | Oui. | Si Oui, Pource | entage d' | handica | p :' _ | _ %. | | |
| Emplo | oyeur actuel: _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ | | |
| 3. <u>En</u> | <u>nfants:</u> Nom | D | rénom | | Sexe | Date o | lo A | charge | Enfant |
| 4 1 | INOIII | | renom | | oexe □M □F | naissa | nce fis | cnarge calement Non□Oui | handicapé □Non□Oui |
| 1. _ 2 _ | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ - _ _ _ - | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | Non□Oui | □Non□Oui |
| 3. _ 4. | | _ _ _ _ . | _ _ _ _ _ _ | | □M □F □M □F | | | Non□Oui Non□Oui | □Non□Oui □Non□Oui |
| 5 _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | □M □F | | | Non□Oui | □Non□Oui |
| | TUDEO | | | | | | | | |
| <u>III. E</u> | <u>TUDES</u> | T - | | | | | | _ | |
| | | Orientation | <u> </u> | Etablis | sement s | colaire | Date e début | Date de fin | Diplômes Oui / Non |
| S E | Professionnelle | | | | | | | | |
| C | | | | | | | | | |
| N D | Technique | | | | | | | | |
| A I | | | | | | | | | |
| R | Générale | | | | | | | | |
| E | | | | | | | | | |
| S U | Non Universitaire | | | | | | | | |
| P E | Criversitane | | | | | | | | |
| R | 11.2 | | | | | | | | |
| E | Universitaire | | | | | | | | |
| U R | | | | | | | | | |
| Е | | | | | | | | | |
| Autres | s diplômes ou foi | rmations: . | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| Programmes | s? | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|---|-------------------------|---|---|---------------|------------------|----------|--------|-------|------|-------|-------|-----|
| i rogramme. | . | | | | | | | | | | | | | |
| _ _ _ _ | _ _ _ _ . | _ _ | _ _ | . _ _ | _ _ _ | _ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| _ _ _ _ | _ _ _ _ . | _ _ | _ _ | . _ _ | _ _ _ | _ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ | _ _ | . _ _ | _ _ _ | _ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Connaissan | ces linguisti | ques | <u>:</u> | | | | | | | | | | | |
| Indianazyo | | 2000 | lina | iiatiai | 100 D | 0rr | | ماند ط | م م | امم د | onno | annı | conri | óo: |
| Indiquez vos (N: Notions; M | | | | | | | | | | | | appı | opri | ee: |
| (IV. IVOLIOTIS, IVI | . Niveau moye | 5 11, 110 | . 1168 | b DOIT I | liveau | , г. С | JUIIIIa | iissaiit | ses pa | ınane | 3) | | | |
| | | | L | _ire | | | Е | crire | | | Pa | arler | |] |
| | Langue | N | М | ТВ | Р | N | М | TB | Р | N | M | ТВ | Р | |
| Français | maternelle | | | | | | | | | | | | | |
| Néerlandais | | | | | | + | | | | | | | | _ |
| Allemand | | | | | | | | | | | | | | _ |
| Anglais | | | | | | | | | | | | | | _ |
| Autres : | | | | | | 1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| IV. EXPERIENCES PROFESSIONNELLES Employeur actuel: | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'entre | prise: | | | | | | | | | | | | | |
| Activité de l'entreprise: Titre de la fonction: | | | | | | | | | | | | | | |
| Date d'entrée: | | • • • • • • • • | | | | | • | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Employeurs précédents: | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'entre | | | | | | | | | | | | | | |
| Activité de l'ent | reprise: | | | • | • | | The deleteration | | | | | | | |
| Date d'entrée: Date de sortie: | | | | Titre de la fonction : | | | | | | | | | | |
| Raison du dépa | art· | | | | | | • | | | | | | | |
| Nom de l'entre | | | · · · · · · · · · · · · | | | <u></u> | | | | | | | | |
| Activité de l'ent | | | | | | | | | | | | | | |
| Date d'entrée: | | | | | | | . Tit | re de | la fon | ction | : | | | |
| Date de sortie: | | | | | | | | | | | | | | |
| Raison du dépa | | ••••• | • • • • • • • | ••••• | ••••• | • • • • • • • | • | | | | | | | |
| Nom de l'entre Activité de l'ent | | • | | • • • • • • • • • | • • • • • • • • | • • • • • • | | | | | | | | |
| | TEDHSE | | | | | | | | | | | | | |
| Date d'entrée: | reprise. | | | | | | . . Tit | re de | la fon | ction | | •••• | | |
| | · | | | | | | . Tit | re de | la fon | ction | : | | | |

Connaissances générale en informatique:

V. REFERENCES

Nom - Prenom

Pouvons nous demander des renseignements à vos employeurs précédents? Oui - Non

Parenté

Fonction

Un membre de votre famille travaille-t-il dans notre société ? Oui - Non

| VI. DIVERS | | |
|---|--|---|
| Quel est la rémunération brute à laque | elle vous prétendez ? | |
| A quelle date ou après quel préavis po | ourriez-vous être libre? | |
| Quels sont vos passe-temps? | | |
| En ce qui concerne votre santé, y-a-t-i mentionner ? | | ières à |
| Avez vous un certificat de bonne vie es | t mœurs vierge ? Oui – no | on. |
| Si vous avez des informations que vou mentionner ci-dessous. | ıs jugez utiles de nous coı | mmuniquer, veuillez les |
| | | |
| Je soussigné(e) déclare que mes réponde soumettre de plein gré à tous les eaux résultats desquels mon engage d'agrégation de la présente demande de bonne vie et mœurs vierge, ainsi q à Carrefour Belgium S.A. | examens et épreuves impo ement serait subordonné , les copies des diplômes | osés par Carrefour Belgium S.A. et . Je m'engage à fournir en cas dont j'ai fais mention, un certificat |
| Fait à le / | / | |
| Nom. | | |

Signature.

Les données seront tenues pour traitement dans l'administration en rapport avec les demandes et le service du personnel de Carrefour Belgium S.A. ou les sociétés dans laquelle elle a des parts. Toutes les donnés peuvent, conformément à la loi sur la vie privée, être demandées par le candidat et si nécessaire être améliorées. Le détenteur des données est Carrefour Belgium S.A., Avenue des Olympiades 20, 1140 Evere.