



Fiche individuelle de renseignements du Consultant en Temps Géré

Informations indispensables à l'embauche	Nom et prénom											
	Nom de jeune fille											
	Profession (A)											
	Adresse											
		Code postal				Commune						
	Téléphones et fax	Tel domicile					Tel. bureau					
		Fax domicile					Tel. mobile					
	E-mail	E-mail										
	Naissance	Date				Lieu						
	N° de Sécu					Nationalité						
	Pièce d'identité (1)							Validité				
	ANPE - ASSEDIC	Etes-vous inscrit(e) comme demandeur d'emploi (2) Indiquer Oui ou Non				Depuis quelle date ?						
	Employeurs	Avez vous actuellement un ou plusieurs employeurs autre que BOSS'ANÎM (Employeurs multiples) (2) ?						Inscrire oui ou non				
Etes-vous actuellement lié(e) par une clause de non-concurrence (2) ?						Inscrire oui ou non						
Dernier employeur						Heures par mois						
Nature du contrat de travail avec cet employeur						Cadre(2) O:N						
Première mission	Date de début				Honoraires prévus HT €			Nbre de jours d'activité				
	Date de fin				Client							
Profil	Compétences											
	Formation initiale											
	Langues											
Autres informations nécessaires à la gestion du dossier	Important : pour reconstitution de carrière auprès des caisses de retraite : complétez les informations ci-dessous											
	Retraite	Caisse					N° dossier					
		Percevez-vous une pension de retraite (2) Inscrire Oui ou non				Depuis quand ?						
	Assurance responsabilité	Votre activité nécessite-t-elle une extension de notre assurance responsabilité civile et / ou professionnelle (1) ? Voir et compléter le formulaire joint (2) Noter Oui ou non										
	Visite médicale Médecine du travail	Votre dernière visite médicale médecine du travail date de moins de 6 mois et vous occupez le même type d'emploi (2) Inscrire Oui ou Non										
		Si OUI, veuillez nous faire parvenir sous quinzaine le certificat d'aptitude Si NON, vous serez convoqué(e) par notre organisme agréé à Nîmes (si vous habitez le Gard) ou par un organisme désigné par BOSS'ANÎM près de votre domicile (si vous n'habitez pas le Gard)										
	Invalité rentes et pensions	Percevez-vous une rente ou pension (2)? oui non				Si oui, quel est votre % d'invalité						
		Si vous percevez une rente ou pension, êtes-vous reconnu(e) handicapé(e) COTOREP (1) (2) ? oui non										
	Véhicule	Nbre de CV	Joindre copie de la carte grise, copie de votre permis de conduire et copie du contrat d'assurance mentionnant que le titulaire est assuré pour tous déplacements ou affaires							PJ		
	Mutuelle	Souhaitez-vous bénéficier (cotisations à votre charge) de notre mutuelle complémentaire santé (2) ? Inscrire Oui / Non										
	Situation de famille	Célibataire - Marié(e) - Veuf (ve) - Divorcé(e) - Vivant maritalement - PACSé(e)							Nombre d'enfants à charge			
Personne à prévenir												
Comment avez-vous connu BOSS'ANÎM ?	ANPE APEC ASSEDIC	<input type="checkbox"/>	Outplacement	<input type="checkbox"/>	Consultant BOSS'ANÎM	<input type="checkbox"/>	Article de presse	<input type="checkbox"/>	SNEPS	<input type="checkbox"/>		
	Internet	<input type="checkbox"/>	Courrier cadres	<input type="checkbox"/>	BOSS'ANÎM Un client	<input type="checkbox"/>	Salon	<input type="checkbox"/>	Conférence	<input type="checkbox"/>		
	Autre	<input type="checkbox"/>	Préciser :									
Observations												
Confirmation	Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies ci-dessus											
	Merci de joindre un RIB et un CV (1)	Note importante						Date				
		Les renseignements recueillis sur cette fiche sont à l'usage exclusif de BOSS'ANÎM. Conformément à la loi "Informatique et liberté" vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de la société BOSS'ANÎM pour toute information vous concernant						Signature				
(A) : Profession ou métier, au sens où vous l'entendez le plus communément - (1) : Veuillez joindre une copie du document demandé - (2) : Indiquez "OUI" ou "NON"												

(1) Profession, ou métier, au sens où vous l'entendez le plus communément