

Photo
d'identité



VILLE DE LANDERNEAU
QUESTIONNAIRE A COMPLETER PAR
LE POSTULANT A UN EMPLOI COMMUNAL

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nom de jeune fille :

Nationalité :

Adresse :

N°de Sécurité sociale :

Situation de famille :

Célibataire

Marié

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Vie maritalement

Séparé(e)

Emploi demandé :

Profession actuelle :

Nom et adresse de l'employeur :

Emplois exercés (depuis 5 ans) y compris emplois saisonniers	Dates	Motif du départ

Stages de formations rémunérés	Dates

Etudes suivies :

Diplômes obtenus	
Scolaires	Professionnels

Possédez-vous le permis de conduire - si oui lequel ?

Durée des services militaires obligatoires effectués ?

Incapacité physique (le cas échéant, taux et nature) :

Pension civile perçue (préciser la nature de la pension, son taux, son montant trimestriel)

Nom et prénom du conjoint :

Date et lieu de mariage :

Sa profession :

Son employeur :

Nombre d'enfants :

à charge :

Date et lieu de naissance des enfants

Prénom	Date	Lieu de naissance

Sports et loisirs :

Observations éventuelles :

A _____, le _____

Signature

La présente demande doit être accompagnée d'une lettre manuscrite et doit être renouvelée tous les 6 mois.

A retourner au :
Bureau du personnel
Mairie de Landerneau
2 rue de la Tour d'Auvergne
BP 729
29207 LANDERNEAU CEDEX