



A2S CONSEILS & DEVELOPPEMENTS

PHOTO

Merci de bien vouloir remplir ce document confidentiel : son objectif est de nous informer de vos expériences passées et actuelles et de prendre en considération vos souhaits d'évolution.

FONCTION ACTUELLE

POSTE ENVISAGE

COORDONNEES PERSONNELLES

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____ Pays : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Numéros de téléphone où l'on peut vous joindre en toute confidentialité :

1 / _____ 2 / _____ 3 / _____

Email personnel : _____

SITUATION PERSONNELLE

Situation de famille : Seul En couple Véhicule personnel

Permis de conduire : Oui Non

Service militaire : Oui Non

SITUATION PROFESSIONNELLE

Etes-vous actuellement : En poste En stage Démissionnaire Sans emploi

Délai de préavis légal : _____ mois négociable : oui non

Sous quel délai pensez-vous pouvoir prendre vos nouvelles fonctions ?

Avez-vous une clause de non concurrence ? oui non

Si oui, durée et limites : _____

A2S Conseils et Développements

Le Bastion – 6 rue de l'Ouvrage à Cornes – 17000 La Rochelle
Tél. : 05.46.29.11.86 – Fax : 05.46.27.81.73 – Email : contact@a2sconseils.com

FORMATION

FORMATION INITIALE / SECONDAIRE / BACCALAUREAT

Période	Etablissement	Série et Mention	Diplôme	Obtenu oui/non	Date

ETUDES SUPERIEURES

Période	Etablissement	Série et Mention	Diplôme	Obtenu oui/non	Date

3ème CYCLE OU FORMATION COMPLEMENTAIRE

Période	Etablissement	Série et Mention	Diplôme	Obtenu oui/non	Date

STAGES

Période	Entreprise ou Organisme	Objet

LANGUES ETRANGERES

	Anglais	Allemand	Espagnol	Autres	Commentaires sur vos connaissances linguistiques
Notions scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pratique de base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pratique professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Maîtrise de la langue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

PRINCIPAUX SEJOURS A L'ETRANGER

Dates	Durée	Ville / Pays	Motifs (Professionnel, tourisme, études..)

INFORMATIQUE

MATERIELS ET LOGICIELS CONNUS : Préciser le niveau : notion, moyen, bon, très bon

AUTRES CONNAISSANCES

A2S Conseils et Développements

Le Bastion – 6 rue de l'Ouvrage à Cornes – 17000 La Rochelle
Tél. : 05.46.29.11.86 – Fax : 05.46.27.81.73 – Email : contact@a2sconseils.com

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ACTUELLE (ou dernier poste occupé) :

Date d'entrée : _____ Date de sortie : _____

Entreprise : _____ C.A. : _____ Effectif : _____

Adresse : _____ Tel. : _____

Secteur d'activité : _____

Groupe d'appartenance : _____ C.A. Groupe: _____ Effectif Groupe : _____

Pays d'origine : _____ Secteur d'activité : _____

Fonction et responsabilités : *Titre, rattachement, effectif encadré, clientèle, secteur géographique...*

Principales réalisations : _____

Rémunération annuelle brute globale : _____ Dont fixe : _____

Avantages : _____ Variable : _____

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE PRECEDENTE :

Date d'entrée : _____ Date de sortie : _____

Entreprise : _____ C.A. : _____ Effectif : _____

Adresse : _____ Tel. : _____

Secteur d'activité : _____

Groupe d'appartenance : _____ C.A. Groupe: _____ Effectif Groupe : _____

Pays d'origine : _____ Secteur d'activité : _____

Fonction et responsabilités : *Titre, rattachement, effectif encadré, clientèle, secteur géographique...*

Principales réalisations : _____

Rémunération annuelle brute globale : _____ Dont fixe : _____

Avantages : _____ Variable : _____

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES

Période	Entreprise	Secteur d'activité	Fonction et responsabilités	Salaire

MOTIVATIONS

Rémunération annuelle brute souhaitée : _____ Dont fixe : _____

Disponibilité pour voyager : Oui Non Nombre de jours par mois : _____

Si non, raisons* : _____

Changement de résidence : Possible Envisageable Non

Si non, raisons* : Profession du conjoint Attachement au lieu de résidence

Secteur d'activité du conjoint : _____ Scolarité des enfants

Autre : _____

Implantation géographique souhaitée (par ordre de préférence) : _____

Expatriation acceptée : Oui Non Pays : _____

Sociétés auxquelles votre dossier ne doit pas être présenté :

REFERENCES PROFESSIONNELLES

De préférence vos anciens supérieurs hiérarchiques que vous nous autorisez à contacter en fin de processus :

Nom / Prénom	Fonction	Société	Téléphone
• _____	• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____	• _____

LOISIRS*

* Les réponses aux questions munies d'un astérisque sont facultatives et sans conséquence pour l'examen de votre dossier, dans les autres cas, la non réponse est susceptible de compromettre le bon suivi de votre candidature.

Nous vous précisons que les données vous concernant seront informatisées et seront traitées de façon confidentielle. Conformément aux articles 34.36 et 45 de la loi du 6 janvier 1978, nous vous confirmons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations vous concernant.

Pour ce faire, il suffit de vous adresser par courrier à A2S Conseils et Développements au 6, rue de l'Ouvrage à Cornes – 17000 LA ROCHELLE

Je soussigné(e) : _____

Autorise A2S Conseils et Développements à communiquer les informations me concernant :

– à toute entreprise cliente, à l'exception des entreprises mentionnées ci-dessus : Oui Non

Certifié exact

Date : _____

Signature :

A2S Conseils et Développements

Le Bastion – 6 rue de l'Ouvrage à Cornes – 17000 La Rochelle
Tél. : 05.46.29.11.86 – Fax : 05.46.27.81.73 – Email : contact@a2sconseils.com