



**CENTRE HOSPITALIER**  
ANTIBES JUAN-LES-PINS

Pole Management  
Direction des Ressources Humaines

## ◆ FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... LIEU : ..... NATIONALITE : .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

ADRESSE : .....  
.....  
.....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Dernier employeur : ..... Dernier emploi : .....

SITUATION DE FAMILLE : Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Pacsé(e)

### ENFANTS A CHARGE :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

### FORMATION : TITRES ET DIPLOMES

LIBELLE	LIEU DE DELIVRANCE	DATE D'OBTENTION

### CARRIERE ADMINISTRATIVE :

Carrières exercées dans d'autres établissements ou collectivités publiques :

EMPLOYEUR	DATE D'ENTREE	DATE DE SORTIE