

Fiche signalétique - Etudiant

Poste :

Date :

1. Signalétique agent

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Lieu de naissance : Pays de naissance :

N° Registre national : Nationalité :

Adresse mail :

Gsm : Téléphone fixe :

N° Compte bancaire (IBAN).....

Etat civil :

2. Domicile

Rue :

Numéro : Boîte : Pays :

Localité : Code postal :

3. Données confidentielles en cas d'accident

Personne à contacter :	Nom – Prénom : Téléphone :
Médecin traitant (généraliste) :	Nom: Téléphone :
Mutualité :	Nom:

Vaccins :	☐ Hépatite A ☐ Hépatite B ☐ Tétanos Autres :
Groupe sanguin :	☐ A- ☐ A+ ☐ B- ☐ B+ ☐ AB- ☐ AB+ ☐ O- ☐ O+
Allergies majeures :	

4. Disponibilité pour la fixation de la visite médicale obligatoire

Lundi : Jeudi :
 Mardi : Vendredi :
 Mercredi :

5. Documents à fournir

- L'attestation Student@Work
- L'autorisation parentale ci-jointe (si vous êtes mineur le 1^{er} jour de votre travail d'étudiant).

6. Signature de l'agent ou de son représentant légal

☐ En cochant cette case, je certifie être l'agent renseigné au point « 1. Signalétique agent » ou son représentant légal et j'atteste que les données renseignées dans l'intégralité de ce formulaire, composé de 2 pages et 1 annexe, sont sincères et véritables. Conformément aux règles en matière de protection des données personnelles, j'accepte que ces données soient utilisées exclusivement par le service de Ressources Humaines du Centre Public d'Action Sociale de Bastogne et ce de manière confidentielle. Ce document sera stocké en format papier dans mon dossier personnel aussi longtemps que subsiste la relation de travail.

☐ En cochant cette case, je m'engage à fournir sans délai au service Ressources Humaines du Centre Public d'Action Sociale de Bastogne, toute modification de ces données par le biais de ce même formulaire.

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ».

Attention ce formulaire doit être transmis au service des Ressources Humaines accompagné des justificatifs requis.



Bastogne

CPAS

Autorisation parentale *(Si mineur lors du 1^{er} jour du contrat de travail d'étudiant)*

Je soussigné(e), Madame/Monsieur (Nom et prénom) demeurant
à (Adresse complète) et agissant en
qualité de (Père, mère ou représentant légal) et bénéficiant de la
pleine autorité parentale, autorise le Centre Public d'Action Sociale de Bastogne à engagé mon fils ou ma fille
mineur(e), ... en qualité d'étudiant(e), secteur
..... et ce du au
.....

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ».