

Nom (nom de jeune fille) : Prénom :

Adresse :

CP : Ville.....

☎ : E-mail :

N° Sécurité social ou MSA :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

Avez-vous le permis de conduire ? Oui Non

Souhaitez-vous exercer cet emploi :

Toute l'année ou Ponctuellement (à préciser) :

Dans quels secteurs du département souhaiteriez-vous effectuer des remplacements :

Dans tout le département 04,
 Secteur de

| <u>Diplômes professionnels ou niveau</u> | <u>Date d'obtention</u> | | |
|--|-------------------------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |

Avez-vous déjà effectué des remplacements ? Oui Non

Quels travaux êtes-vous susceptible d'effectuer ?

| | Oui | Peu | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Conduite de machines | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Travaux de grandes cultures | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Préparation et réalisation de semis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Traite mécanique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conduite d'un élevage de porcs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conduite d'un troupeau de bovins | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conduite d'un troupeau d'ovins | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conduite d'un troupeau de caprins | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fabrication fromagère | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elevage de volailles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Production arboricole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Production légumière | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Travail de secrétariat ou de comptabilité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Possédez-vous un chien de troupeau | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Autres (à préciser) :

Je certifie que tous les renseignements fournis par le présent document sont exacts et sincères.

Fait à, le

Signature :

Veillez cocher cette case si vous souhaitez apparaître dans les diffusions de listes d'agents auprès de nos adhérents

Nota : ce formulaire ne peut en aucun cas être considéré comme un engagement de la part de l'association. Sauf autorisation, les données vous concernant restent confidentielles, vous disposez d'un droit de regard et de modification.