



FICHE D'IDENTIFICATION SALARIÉ

- NOM : Nom de jeune fille :
- Prénom :
- Né(e) le : à
- Adresse :
.....
.....
- Téléphone(s) : /
- E-mail :
- N° de Sécurité Sociale : Nationalité :
- Situation de famille :
- Nombre d'Enfants : Nombre d'Enfants à Charge :

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Sexe</i>

- Situation sociale :

<input type="checkbox"/> Primo Demandeur d'Emploi <input type="checkbox"/> Demandeur d'Emploi depuis le/...../..... <input type="checkbox"/> Demandeur d'Emploi longue durée Titulaire du <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="border: none;"> <input type="checkbox"/> RMI <input type="checkbox"/> API <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> ARE </td> <td style="border: none; padding-left: 10px;"> } depuis le/...../..... </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RMI <input type="checkbox"/> API <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> ARE	} depuis le/...../.....	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> RMI <input type="checkbox"/> API <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> ARE	} depuis le/...../.....		

- L'activité avec Sport Pyrénées Emploi 64 est-elle votre activité principale ? OUI NON
- Diplômes (copies obligatoires):
-
-
-
- N° de carte professionnelle : Lieu de déclaration :
(copie obligatoire)
- Avez-vous récemment passé une visite médicale du travail ? OUI NON (joindre justificatif)
- Quelle est votre disponibilité ? TOTALE PARTIELLE

	Matin	Après-midi	Soirée
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			

(Cochez vos créneaux disponibles)

Joindre un **RIB** ou remplir le tableau ci-dessous

Banque	Code Établissement	Code Guichet	N° de Compte	Clé

- Remarques éventuelles :
-
-
-

Merci de retourner ce document à :

Sport Pyrénées Emploi 64

Centre Départemental Nelson Paillou
12 rue du Professeur Garrigou Lagrange
64000 PAU

☎ 05.59.14.19.60 📠 05.59.14.19.61

💻 www.crib64.fr ✉ spe64@wanadoo.fr



Sport Pyrénées Emploi 64

Centre Départemental Nelson Paillou
 12 rue du Professeur Garrigou Lagrange
 64 000 PAU
Tél. 05.59.14.19.60
 Fax. 05.59.14.19.61

RELEVÉ d'HEURES MENSUEL

NOM de l'UTILISATEUR	MOIS de	NOM du SALARIÉ
.....

DATE	MATIN	Ap.MIDI	TOTAL
1 ^{er}			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
TOTAL HEURES du MOIS			

**SIGNATURES
OBLIGATOIRES**

L'utilisateur,

Le salarié,

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce document est à compléter, à signer et à envoyer à Sport Pyrénées Emploi 64 dès le dernier jour travaillé de chaque mois.

NB : N'oubliez pas de nous contacter dès le 25 du mois (fax, téléphone) pour nous communiquer, même par anticipation, le nombre d'heures effectué par le salarié.