

# Fiche Individuelle de renseignements

NOM de naissance :

NOM marital :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° de sécurité sociale :

Adresse personnelle :

Code postal :

Commune :

Email :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Tél. domicile :

Profession ou Compétences (au sens où vous l'entendez le plus communément) :

Êtes-vous inscrit comme demandeur d'emploi:

Oui

Non

Depuis quelle date ?

Nombre de jours d'indemnisation restants ?

Votre situation de cumul activité ITG-Pôle Emploi nécessite-t-elle une vigilance particulière ? (CSP, limites d'heures, minimum de salaires, etc.) Si oui, précisez :

Avez-vous actuellement un ou plusieurs autres employeurs qu'ITG ?

Oui

Non

Si oui :

Nombre d'heures hebdo. travaillées ?

Êtes-vous lié(e) par une clause de non-concurrence ?

Oui

Non

Percevez-vous une pension de retraite ?

Oui\*

Non

Depuis quelle date ?

À taux plein?

Oui

À taux partiel?

Oui

Invalidité : Oui\*

Non

\* Nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre une copie de votre justificatif

Situation de famille :

Célibataire

Marié(e)

Pacsé(e)

Divorcé(e)

Veuv(e)

Vivant maritalement

Nombre d'enfants à charge

NOM et Prénom et coordonnées de la personne à prévenir en cas de besoin :

Infos complémentaires que vous souhaiteriez porter à notre connaissance :

Les renseignements recueillis sur ce document sont à l'usage exclusif d'ITG. Conformément à la loi « Informatique et liberté » vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de la société ITG pour toute information vous concernant.

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies ci-dessus**

Date

Signature