



Association Horizons

Impasse Okineta

64500 CIBOURE

Tel : 05/59/03/01/19

ciboure@horizons-asso.fr

Date de rendez-vous : / / àh.....

Avec :

Merci de nous fournir les photocopies des pièces suivantes :

- **Justificatif d'inscription France Travail datant de – 3mois**
Mon espace personnel/ mes échanges de documents/ mes attestations :
Avis de situation + attestation de période d'inscription.
- **Carte d'identité / Passeport ou Titre de Séjour**
- **Permis de conduire**
- **Attestation de droit CPAM (compte Ameli)**
- **CV actualisé avec photo de préférence**
- **Décision MDPH si vous êtes travailleur handicapé**
- **Original de l'extrait de casier judiciaire N°3 (<https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr>) datant de – 3mois**
- **Fiche de visite médicale du travail**
- **Diplômes obtenus**
- **Justificatifs de vos ressources datant de – 3mois**
Notification CAF (RSA/AAH + autres), allocation spécifique de solidarité (ASS), allocation de retour à l'emploi (ARE) , etc...
- **Justificatifs de tutelle ou curatelle**
- **Carnet de vaccination ou attestation du médecin (Hépatite B/**Dt polio**)**
- **Pour les postes suivants :**
ES (éducateur spécialisé) / ME (moniteur éducateur) / Veilleur de nuit
→ Fournir attestation d'honorabilité datant de moins de 6 mois (site du ministère du travail et de la santé) + le dernier bulletin de salaire (coeff + indice)
Secrétaire / cuisinier / AMP (aide médico-psychologique)
→ Fournir le dernier bulletin de salaire (Coeff + indice)
- **Original du RIB**
- **Justificatif de mutuelle (photocopie recto/verso) ou attestation complémentaire santé solidaire (CMU)**
- **Justificatif de domicile à votre nom si vous habitez Bayonne datant de – 3mois**
- **En cas d'hébergement (toutes communes) : Attestation avec pièce d'identité et justificatif de domicile de l'hébergeant datant de – 3mois**



Date :

Chargé(e) de missions :
.....

Envoyé par :

Mission locale Cap emploi France Travail Plie Services départementaux Prestataires habilités
Candidature spontanée Réseau

DOSSIER D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Nationalité :

Date de naissance : Lieu : Dpt :

N° de carte de séjour : Valable jusqu'au :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal : Ville : QPV : oui non

Hébergé (e) : oui non (si oui, faire remplir l'attestation d'hébergement par la personne ou organisme hébergeant)

Tel : Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tel :

Situation de famille : Nombre d'enfants à charge :

Permis : oui non Moyen de locomotion : Bus Voiture 2 roues

Diplômes obtenus :

SITUATION ADMINISTRATIVE

Sans emploi depuis le : Date d'inscription France Travail :

Nom du référent (France Travail, RSA, Mission locale, Cap emploi, PLIE...).....

Dernier emploi (poste occupé)

Date de fin du dernier emploi : Durée :

Secteur (entreprise ou particulier) : Type d'employeur :

RESSOURCES

ARE Montant :

Date début :

ASS Montant :

Date début :

RSA Montant :

Date début :

QPV (quartier prioritaire de Bayonne)

AAH Taux d'incapacité.....

Du au

RQTH

Du au

Autres :

N° Allocataire CAF :

Allocation familiale

Allocation logement

COUVERTURE SOCIALE

CSS (complémentaire santé solidaire)

Du au

Mutuelle

Sans mutuelle

Nom de la mutuelle :

Date validité :

SOCIAL

Problème de santé : oui non

Si oui, préciser.....

.....

Tutelle ou curatelle : oui non

Préciser le nom

.....

Cadre réservé à Horizons

Demander PASS IAE : oui non si oui Diagnostic + critères joints : oui non

Situation actuelle et projet professionnel :

Dossier validé par le responsable missions le :

ENVOIS PAR MAIL :

Oui Non

Contrats de travail

Relevés d'heures

