



Association Horizons

Impasse Okineta

64500 CIBOURE

Tel : 05 59 03 01 19

Merci de nous fournir les photocopies des pièces suivantes :

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET PEUT RETARDER VOTRE INSCRIPTION ET VOTRE MISE EN MISSION

Une fois les pièces réunies, et envoyées par mail à « missions@horizons-asso.fr », contactez-nous pour organiser votre rendez-vous d'inscription.

Date de rendez-vous : / / àh.....

Avec :

Envoi des documents à : missions@horizons-asso.fr

Documents à fournir	Validation
Justificatif d'inscription France Travail <u>datant de – 3mois</u> : - Avis de situation - Attestation de période d'inscription <i>(Mon espace personnel > mes échanges de documents > mes attestations)</i>	
Carte d'identité / Passeport ou Titre de Séjour recto/verso	
Permis de conduire recto/verso	
Attestation de droit CPAM (compte Ameli)	
CV actualisé	
Décision MDPH si vous êtes travailleur handicapé	
Original de l'extrait de casier judiciaire N°3 datant de moins de 3 mois https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr	
Fiche de visite médicale du travail (si disponible)	
Diplômes obtenus	
Justificatifs de vos ressources <u>datant de – 3mois</u> <i>Notification CAF (RSA/AAH + autres), allocation spécifique de solidarité (ASS), allocation de retour à l'emploi (ARE), etc...</i>	
Justificatifs de tutelle ou curatelle	
Carnet de vaccination ou attestation du médecin (Hépatite B/Dt polio)	
Attestation d'honorabilité (médico-social et petite enfance) https://honorabilite.social.gouv.fr/	
Dernier bulletin de salaire (coeff + indice) pour les postes suivants : Educateur spécialisé, moniteur éducateur, veilleur de nuit, agent administratif, cuisinier, aide médico-psychologique.	
Original du RIB	
Justificatif de mutuelle (photocopie recto/verso) ou attestation complémentaire santé solidaire (CMU/CSS)	
Justificatif de domicile à votre nom si vous habitez un quartier prioritaire de la ville de Bayonne <u>datant de – 3mois</u> (facture eau, électricité, internet, téléphone)	
En cas d'hébergement en structure (toutes communes) : Attestation justifiant de la domiciliation.	



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

☐☐