

Vous trouverez ci-dessous le **dossier de candidature (« Faisons connaissance »)** ainsi que les **pièces administratives** à fournir, obligatoires pour votre inscription au sein de notre agence.

Merci de renvoyer le tout sur contact@coopims.fr

ou directement à l'agence : 39 avenue de Rochetaillée à Saint Etienne

Du lundi au vendredi, de 9h00 à 12h00 & de 14h00 à 17h00 ☎ 04 77 81 50 49

Faisons connaissance :




Votre recherche de mission :

- ◆ Vous recherchez un poste de :
- ◆ Vous êtes disponible à partir du :
- ◆ Quels sont vos diplômes ?
(Intitulé et année d'obtention) :
- ◆ Etes-vous véhiculé(e) (O/N) :
- Si OUI, temps de trajet maximal accepté aller/retour :
- ◆ Acceptez-vous de travailler :
La nuit (O/N) : Le week-end (O/N) :



Vos données administratives :

- ◆ Vos NOM Prénom :
- ◆ Votre date de naissance :
- ◆ Votre lieu de naissance (département et ville) :
- ◆ Votre nationalité :
- ◆ Votre n° de sécurité sociale :
- ◆ Votre situation de famille :
- ◆ Votre nombre d'enfants à charge :
- ◆ Votre adresse postale :
- Code postal / Ville :
- ◆ Votre adresse mail :
- ◆ Vos coordonnées téléphoniques : Fixe : Portable :
- ◆ Une personne à joindre en cas d'urgence (NOM prénom / téléphone) :

- ◆ Disposez-vous d'une reconnaissance de travailleur handicapé (O/N)?
- ◆ Date de votre dernière visite médicale auprès de la Médecine du Travail :
- ◆ Acceptez-vous que vos contrats de mission, bulletins de salaire et documents de fin de contrat vous soient adressés par voie dématérialisée, sur la plateforme  (O/N) ?



Votre engagement :

- ◆ J'accepte que COOPIMS prenne des références professionnelles auprès de mes précédents employeurs.
- ◆ J'autorise la société **COOPIMS** à enregistrer les informations que je lui communique sur un système informatique et de les communiquer auprès d'employeurs dans le but d'embauche en CDI ou de contrats de mission intérim.
- ◆ J'autorise dans le cadre du fonctionnement des établissements, des photos ou des films qui peuvent être réalisés chez **COOPIMS** ou dans les établissements où je suis susceptible d'être détaché(e).
- ◆ Dans le cadre de l'instruction ministérielle N°SGMCAS/Pôle Santé-ARS/2022/48 du 07/07/2022, je suis informé(e) que, si je suis amené(e) à travailler auprès de mineurs dans le cadre des missions intérim, l'entreprise utilisatrice procèdera à la consultation du **FIJISV (Fichier Judiciaire national automatisé des Auteurs d'Infraction Sexuelles ou de grande Violence)**. Une note d'information m'a été remise par **COOPIMS**.
- ◆ Je certifie que mes réponses sont exactes et honnêtes. Si cette candidature aboutit sur un emploi, des informations fausses indiquées dans ce formulaire ou pendant mon entretien pourraient entraîner mon licenciement. (*Données protégées par la loi de 1978*).

Date :

Signature :



Les pièces administratives à nous fournir :

- Votre Curriculum Vitae à jour
- Votre carte d'identité ou votre titre de séjour en cours de validité
- Votre carte vitale ou attestation carte vitale
- Votre permis de conduire
- Votre justificatif de domicile (quittance de loyer, facture EDF...)
- L'extrait n°3 de votre casier judiciaire datant de moins de 3 mois (demande sur : <https://www.impots.gouv.fr>)
- Vos diplômes
- Votre reconnaissance de travailleur handicapé (notification MDPH)
- Votre dernier avis d'aptitude de la Médecine du Travail
- Votre R.I.B
- Votre dernier bulletin de salaire, accompagné de vos certificats de travail (pour l'étude d'une éventuelle reprise d'ancienneté).
- Attestation médecin traitant avec sérologie positive pour DT Polio, Hépatite B.