Adresse : Numéro : Pays : Ville :	TIF:			Préno	ms :		
Nom : Adresse : Numéro : Pays : Ville :				Préno	ms :		
Adresse : Numéro : Pays : Ville :	_			Préno	ms :		
Numéro : Pays : Ville :		Rue :					
Pays : Ville :		Rue :					
Ville :							
Ville : □ Numéro de N		_	Code Postal	:			
□ Numéro de N							
	/latricule:						
□ Pas de Matri	cule (copie c	arte d'identité ol	bligatoire)				
Genre: 🗆 M 🗆	F	Date de naissan	ce :	_			
Lieu de naissan	ice :		Nati	ionalité :			
Comptes band	caires						
IBAN :				_	Code BIC : _		
CONTRAT:							
Type de contra	t :				Date d'e	ntrée :	
Durée du contr			-	essai: 🗆 3 mois			
	•	salarié non qualifio rticulier, veuillez r		•	ié qualifié,		
Fonction :							
Salaire brut co	nvenu à l'ind	lice actuel :		par mois 🗆	par heure		
Si salaire net co	onvenu , con	tacter GCS pour	une simulation				
Motif pour les	contrats à d	urée déterminée	:				
		,			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		daire / moyenne :		(noraire var	<u>abie ou fixe)</u>		
Horaire Hebdo	T					<u> </u>	7
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	_
Annexes : Me	erci de joind	ire une copie Re	ecto/Verso d'u	une pièce d'ide	ntité en cour	s de validité	
				à :			

	•	