



SHADOW PROTECTION
SECURITY

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A remplir et à retourner COMPLET par le candidat

IDENTITE :

NOM :

PRENOM :

NUMERO DE PORTABLE :

EMAIL :

NAISSANCE :

DATE :

LIEU :

PAYS : NATIONALITE :

DEPARTEMENT :

DOMICILIATION :

ADRESSE :

.....
.....

CODE POSTAL :

VILLE :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :

REFERENCES PROFESSIONNELLES :

DERNIER EMPLOYEUR :

NUMERO DE TELEPHONE :

DEMISSION

LICENCIEMENT

FIN DE CDD

Merci de bien vouloir joindre à cette fiche, les copies lisibles des documents suivants :

- Carte nationale d'identité, Passeport, Carte de séjour RECTO/VERSO
- Attestation de carte vitale
- Permis de conduire RECTO/VERSO
- Carte professionnelle du CNAPS
- Carte S.S.T
- 2 photos d'identités
- Curriculum vitae

ATTENTION, TOUS DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE

Shadow Protection
40 rue de Bruxelles, 69 100 Villeurbanne
contact@sprotection.fr
+33 7 86 85 90 26

Questions :

1 – Quels sont vos qualités et défauts en tant qu'agent de sécurité ?

Qualités	Défauts

2 – Quelles sont vos attentes en postulant chez Shadow Protection ?

3 - Langue maîtrisées (5 étant Parfaitement) :

///	Parlé (De 1 à 5)	Écrit (De 1 à 5)
Français		
Anglais		
Autres :		

4 - Pouvez-vous expliquer brièvement le système PREFAS ?

5 - De quoi parle l'article 122-5 du code pénal ? Donnez 3 adjectifs qui le définit.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, ci-dessus.

Fait à :

Signature :

Le :