



12 Rue de Tétouan  
Hassan, Rabat, 10010 Royaume du Maroc  
Administration : 05 37 72 78 42  
Répartition 24/7 : 06 57 58 82 51  
Courriel : contact@gsgimaroc.com

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS GSGI MAROC - GARDIENNAGE

**LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS FOURNIS DANS CE FORMULAIRE SONT PROTÉGÉS\***

INSTRUCTIONS	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Répondez à toutes les questions, à l'ordinateur ou en lettres majuscules, à l'encre noire.</li><li>• Informez-nous de tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone afin que nous puissions assurer le suivi de votre dossier.</li></ul>	
<b>NOTE : Tout formulaire incomplet ou illisible ne sera pas considéré.</b>	

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS			
NOM	PRÉNOM(S) (SOULIGNEZ LE PRÉNOM USUEL)	SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE (aaaa-mm-jj)
ADRESSE (NOM / RUE / APPARTEMENT)	VILLE OU MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (RÉSIDENT)	CNIE	COURRIEL (AUTRES)	
Êtes-vous disponible à temps plein ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Date de Début	
Êtes-vous disponible à temps partiel ou sur appel ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		JOUR - MOIS - ANNÉE	

SOURCE DE RECRUTEMENT
À QUEL ENDROIT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS? (site internet, ami(e))référence, publication Facebook, autres médias traditionnels, salon de l'emploi, présentations dans les écoles, activités de type visioconférence, etc.)
DÉTAILLEZ :

CONNAISSANCES LINGUISTIQUES
LANGUES MATERNELLES :
LANGUES PARLÉES <input type="checkbox"/> ARABE <input type="checkbox"/> FRANCAIS <input type="checkbox"/> AUTRES (précisez) :
LANGUES ÉCRITES <input type="checkbox"/> ARABE <input type="checkbox"/> FRANCAIS <input type="checkbox"/> AUTRES (précisez) :

ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES					
AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT L'OBJET D'UNE ENQUÊTE POLICIÈRE?					
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (DANS L'AFFIRMATIVE, PRÉCISEZ CHAQUE CAS)					
NATURE DE L'ENQUÊTE	ANNÉE	PROVINCE	CORPS POLICIER CONCERNÉ	PAYS	RÉSULTATS

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL					
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (DANS L'AFFIRMATIVE, PRÉCISEZ CHAQUE CAS)					
NOM DE L'EMPLOYEUR	DEBUT	FIN	FONCTION OCCUPÉE	VILLE	TACHES
AVEZ-VOUS UNE FORMATION EN GARDIENNAGE OU TOUTE AUTRES FORMATIONS OU ÉTUDES PERTINANTE ?					
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A					

**NOTE : N'OUBLIER PAS DE JOINDRE VOTRE CURRICULUM VITAE (CV) AVEC VOTRE DOCUMENT DE CANDIDATURE PAR COURRIEL \***

