

# BULLETIN D'INSCRIPTION AU COS

Employé Ville

Employé CCGP

Employé CCAS

DATE :

## ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

## SITUATION DE FAMILLE

Célibataire

Union Libre

Marié (e)

Pacsé(e)

Divorcé(e)

Veuf (ve)

Nom et prénom du conjoint :

Date de naissance du conjoint

## ENFANTS

Nom

Prénom

Sexe

Né(e) le

M F

M F

M F

M F

M F

## COORDONNEES

ADRESSE

CP

VILLE

MAIL

@

TELEPHONE

PORTABLE

**TYPE D'EMPLOI**

Stagiaire

Titulaire

Contrat d'un an

Contrats moins d'un an

Service :

Date d'embauche

Date d'intégration au COS :