

Prénom NOM

Adresse

N° de tél.

Adresse email

Age

Permis de conduire

Expériences

Du au 20.... **NOM DE L'ENTREPRISE**
Activités confiées.

•

Du au 20.... **NOM DE L'ENTREPRISE**
Activités confiées.

•

Du au 20.... **NOM DE L'ENTREPRISE**
Activités confiées.

•

Compétences

Informatique ex : Maîtrise des logiciels Word, Publisher, Power Point, Excel,
Photoshop

Langues ex : Anglais : courant / Espagnol : notions / Grec : notions

Compétences professionnelles :

Formations

20...-20... **Diplôme préparé**
Etablissement

20...-20... **Diplôme préparé**
Etablissement

20...-20... **Diplôme préparé**
Etablissement

Sports et Loisirs

Précisez