|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Prénom NOM** |  | **NOM DU MÉTIER** |
| Âge  Nationalité  Permis ou pas  Adresse ligne 1  Adresse ligne 2 CP et VILLE  Numéro de téléphone  Adresse e-mail |  | **F O R M A T I O N** |
|  | Date  **Nom de la formation** Lieu de la formation  Date  **Nom de la formation** Lieu de la formation |
|  | **E X P É R I E N C E S** |
|  | Date **Nom du métier** Lieu de travail  Les tâches principales  Date **Nom du métier** Lieu de travail  Les tâches principales  Date **Nom du métier** Lieu de travail  Les tâches principales  Date **Nom du métier** Lieu de travail  Les tâches principales  Date **Nom du métier** Lieu de travail  Les tâches principales  Date **Nom du métier** Lieu de travail  Les tâches principales  Date **Nom du métier** Lieu de travail  Les tâches principales |
|  | **C O M P É T E N C E S** |
|  | **Domaine de comp** Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  **Domaine de comp** Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  **Domaine de comp** Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence  Description détaillée de la compétence |
|  | **C E N T R E S D ’ I N T É R Ê T** |
|  | **Ce que vous aimez**  Description détaillée de la compétence  **Ce que vous aimez** Description détaillée de la compétence  **Ce que vous aimez**  Description détaillée de la compétence  **Ce que vous aimez** Description détaillée de la compétence  **Ce que vous aimez**  Description détaillée de la compétence |