

DECLARATION PREALABLE A L'EMBAUCHE

Partie à compléter impérativement avant l'embauche

Code tiers : ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !	
A	EMPLOYEUR
N° SIRET	! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !
Code NAF (APE)	! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !
NOM, prénoms	-----
ou	-----
DENOMINATION	-----
Adresse de l'établissement	-----
Code postal	! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !
Ville	-----
Pays	-----
Téléphone	! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !
Télécopie	! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !

B	FUTUR SALARIE NAVIGANT
Nom de naissance	-----
Nom marital	-----
Prénoms	-----
Sexe	(M ou F) ! _ !
(dans l'ordre de l'état civil)	-----
Numéro de sécurité sociale	! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !
Clé	! _ ! _ !
(voir carte d'immatriculation)	
Date de naissance :	jour ! _ ! _ ! mois ! _ ! _ ! année ! _ ! _ ! _ ! _ !
Lieu de naissance :	Départ ! _ ! _ ! Ville ----- Pays -----
Nationalité :	française (F) autre (E) ! _ ! Si autre, nationalité : -----

DATE PREVISIBLE D'EMBAUCHE jour ! _ ! _ ! mois ! _ ! _ ! année ! _ ! _ ! _ ! _ !

(veuillez cocher la fonction du navigant dans la catégorie concernée)

Catégorie Transport aérien	Catégorie Travail aérien	Catégorie Essais Réception
Pilote ! _ !	Pilote ! _ !	Pilote ! _ !
Mécanicien ! _ !	Mécanicien ! _ !	Mécanicien ! _ !
Hôtesse-Steward ! _ !	Hôtesse-Steward ! _ !	Hôtesse-Steward ! _ !
Stagiaire Pilote ! _ !	Service matériel à bord ! _ !	Ingénieur navigant d'essai ! _ !
Autres (*) ! _ !	Parachutiste ! _ !	Expérimentateur ! _ !
	Stagiaire ! _ !	Parachutiste ! _ !
	Autres (*) ! _ !	Stagiaire ! _ !

(*) préciser la fonction : -----

Adresse du salarié : -----

Obligatoire -----

Code postal ! _ ! _ ! _ ! _ ! Ville ----- Pays -----

A ----- Le ! _ ! _ ! ! _ ! _ ! ! _ ! _ ! _ ! _ ! Signature :