



**Aider 17 Maintenance**  
1 BOULEVARD VLADIMIR - C.S. 60262  
17105 SAINTES CEDEX  
Tél. : 05.46.97.53.38

**FICHE COORDONNEES**  
**POUR LA DECLARATION D'EMBAUCHE**

**NOM** : .....

**PRENOM** : .....

**NOM DE JEUNE FILLE** : .....

**ADRESSE** : .....

**CODE POSTAL** : ..... **COMMUNE** : .....

**DATE DE NAISSANCE** : ...../...../..... **NATIONALITE** : .....

**LIEU DE NAISSANCE** : .....

**NUMERO DE SECU** : .....

**SEXE** :  homme  femme

**N° DE TEL.** : .....-.....-.....-..... **N° DE PORTABLE** : .....-.....-.....-.....

**SITUATION DE FAMILLE** :  célibataire  marié(e)  vie maritale  divorcé(e)  veuf (ve)

**DATE D'ENTREE** : ...../...../.....

**PIECES A FOURNIR :**

- Relevé d'identité bancaire
- Si le salarié n'a jamais été immatriculé, joindre une photocopie de la pièce d'identité.