

**DOCUMENT TRANSMISSION D'OFFRE D'EMPLOI**

EMETTEUR : CCIV – Service Point A – M.F. GUIBERT : Tél. : 04 94 22 81 45 - Fax : 04 94 22 89 41 -  
<mailto:mf.guibert@var.cci.fr>

**OFFRE**

N°PARTENAIRE

Entreprise	Emploi offert
<b>N° Etablissement :</b> <b>N° Siret :</b> <b>Nom :</b> <b>Adresse :</b>  <b>Tél. :</b> <b>Fax :</b> <b>Contact :</b> <b>NAF :</b> <b>Effectif :</b>	<b>Intitulé :</b> <b>Spécialité :</b> <b>Qualification :</b> <b>Nb de postes :</b> <b>Description des tâches à effectuer :</b> - - - - -
Condition d'emploi	Contrat
<b>Horaires normaux</b> <input type="checkbox"/> <b>Irréguliers</b> <input type="checkbox"/> <b>Horaires hebdo :</b> <b>Salaire mensuel :</b> <b>Complément de salaire :</b> <b>Lieu du salaire :</b> <b>Déplacement :</b> <b>Type de formation assurée :</b>	<b>Normal :</b> <b>Mesure :</b> <b>Durée indéterminée</b> <input type="checkbox"/> <b>Saisonnier</b> <input type="checkbox"/> <b>Durée déterminée</b> <input type="checkbox"/> <b>Durée :</b> <b>Date d'embauche</b>
Profil du candidat	
<b>Formation - Diplômes :</b> <b>Durée de l'expérience :</b> <b>Connaissances particulières :</b> - - - - -	
Mode de présentation et suivi	
<b>Présentation directe</b> <input type="checkbox"/> <b>Tél. : pour RDV</b> <input type="checkbox"/> <b>Sélection ANPE</b> <input type="checkbox"/>	<b>Envoi CV</b> <input type="checkbox"/> <b>Autre :</b> <b>Date du 1<sup>er</sup> suivi :</b>