Prenom NOM

PHOTOGRAPH

Adresse

Code postal, Ville

Numéro de portable

E-mail:

Âge, état civil, enfant

Permis

**…ans d’expérience**

profession

**Objectif:** mon objectif

**Expériences professionnelles**

Mois année - mois année : **Fonction** (Ville, Pays)
*Secteur(s) d'activité :*
Travaux et projets réalisés

Mois année1 - mois année : **Fonction** (Ville, Pays)
*Secteur(s) d'activité :*
Travaux et projets réalisés

Mois année1 - mois année : **Fonction** (Ville, Pays)
*Secteur(s) d'activité :*
Travaux et projets réalisés

**Formation**

Mois - Année : **Option** - **Etablissment** (Ville, Pays)
*Niveau du diplôme :, BEP, CAP*
BAC F1

Mois - Année : **Option** - **Etablissment** (Ville, Pays)
*Niveau du diplôme :, BEP, CAP*
BAC F1

**Langues ou Compétences**

Français : Langue maternelle

Programme informatique

**Informations supplémentaires**:

Centres d’intérêt: