

**Prénom+Nom**

**Adresse**

**Tel : mail :**

**NOM DU POSTE**

Informatique

Permis B

Compétences

Expériences professionnelles

Réseaux socio-professionnels

[www.lienlinkedin](http://www.lienlinkedin)

[www.lienviadeo](http://www.lienviadeo)

Sauveteur Secouriste du travail

Formation