

DATE	
DOSSIER N°	
PROFESSION	
Cadre réservé à HELIA Portage	

ETAT CIVIL

INFORMATIONS PERSONNELLES	NOM et Prénom						
	NOM de jeune fille					Enfants à charge	
	Adresse	Code Postal		Commune			
		Email			GSM		
		Tel domicile			Fax domicile		
	Naissance	Date		Lieu (ville et pays)			
	Situation familiale	Célibataire	Marié(e)	Veuf (ve)	Divorcé(e)	Vie maritale	PACSé(e)
	N° SECU (15 chiffres)	_ / _ / _ - _ / _ / _ - _ / _ / _ - _ / _ / _				Nationalité	
	Pièce d'identité (1)					Validité	

PROFIL PORTAGE	Profession						
	Descriptif de votre activité						
	HELIA Portage	Date entrée souhaitée		Tarif horaire par consultation	€	Déplacements à domicile ou en entreprise	OUI / NON
		Début d'activité	OUI / NON	Honoraires mensuels actuels	€	Objectif annuel	€
	Lieu d'exercice	A votre domicile	OUI / NON	Telephone professionnel			
Autre adresse							

CONFIRMATION	JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS FOURNIES CI-DESSUS							
	Joindre un RIB (1)	Les renseignements recueillis sur cette fiche sont à l'usage exclusif d'HELIA Portage. Conformément à la loi "informatique et liberté" vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de la société HELIA Portage pour toute information vous concernant				Date	/ /	
						Signature		
(1): Veuillez joindre une copie du document demandé								

DATE	
DOSSIER N°	
PROFESSION	
Cadre réservé à HELIA Portage	

SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous	NOM et Prénom	
	Visite médicale du travail	Vous serez convoqué(e) par notre organisme agréé à Lyon ou par un organisme désigné par HELIA Portage près de votre domicile

Votre situation professionnelle actuelle	Vous êtes employé(e)	Employeur Actuel		Heures / semaine	
		Nature du contrat de travail		Cadre (2)	OUI / NON
		Souhaitez-vous cumuler votre emploi actuel et le portage?			
	Vous êtes sans emploi	Depuis le			
		Diplôme			
Vous êtes jeune diplômé	Ecole				

Si vous cumulez le portage avec un emploi rémunéré ou des indemnités Assedic, vous devez nous faire parvenir chaque fin de mois, une copie de votre fiche de paie ou des indemnités Assedic perçues ainsi que le nombre d'heures travaillées

Vous êtes chômeur	Vous êtes inscrit(e) comme demandeur d'emploi depuis le (1)(2)		/ /	Droits jusqu'au	/ /
	Salaire de référence journalier Assedic (1)		€	Allocation mensuelle brute (1)	€
	Montant net mensuel de votre dernier salaire		€	Salaire complémentaire plafond	€
	Si vous cumulez le portage avec une pension retraite, vous devez impérativement vous renseigner auprès de votre caisse afin de connaître le montant plafond exact du salaire complémentaire auquel vous avez droit afin de ne pas perdre vos droits.				
Vous êtes retraité(e)	Montant mensuel de votre pension (1)		€	Salaire complémentaire plafond	€
	Montant net mensuel de votre dernier salaire		€	Caisse (nom et département)	

ASSURANCE	Responsabilité Professionnelle Médicale RPM	HELIA Portage souscrit une Assurance Civile Professionnelle pour chacun de ses employés. Pour vous couvrir dans l'exercice de votre spécialité, il vous faut souscrire une Assurance Professionnelle Médicale nominative			
		Votre RPM (1)		Depuis le	/ /
		Vous souhaitez bénéficier de la RPM choisie pour votre activité par HELIA Portage?			OUI / NON

FORMATIONS	Diplômes de votre spécialité(1)		Ecole - Année	

UNIONS PROS	Unions ou syndicats de votre profession (1)	Helia Portage recommande à chaque porté d'adhérer chaque année à l'union professionnelle de sa spécialité. (1)			
		Union à laquelle vous adhérez		Date d'adhésion (1)	/ /
		Motif en cas de refus d'adhésion de votre part			

CONFIRMATION	JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS FOURNIES CI-DESSUS		
	Les renseignements recueillis sur cette fiche sont à l'usage exclusif d'HELIA Portage. Conformément à la loi "informatique et liberté" vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de la société HELIA Portage pour toute information vous concernant	Date	/ /
		Signature	
(1): Veuillez joindre une copie du document demandé - (2): Barrez la mention inutile			