L
Y
C
E
E

DELACROIX

Lycée Eugène DELACROIX
5 rue PIERRE CURIE
94700 MAISONS-ALFORT

RECRUTEMENT CUI AVS

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

NOM de famille : ----------

PRENOM : ----------

NOM d'usage : ----------

N° INSEE (sécurité sociale) : I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I

Déclare sur l'honneur :

Etre informé(e) que je ne peux pas cumuler 2 contrats aidés.

Ne pas être déjà bénéficiaire d'un contrat aidé (CUI, AED, EAP….) sur le territoire français à la date d'embauche par le LYCEE EUGENE DELACROIX de MAISONS-ALFORT.

Ne pas être en cours de recrutement pour un contrat aidé (CUI, AED, EAP…) sur le territoire français à la date d'embauche par le LYCEE EUGENE DELACROIX de MAISONS-ALFORT.

Fait à Le

Signature de l'agent

NOTA : Le code pénal prévoit des sanctions pénales en cas de fausse déclaration