Bon de Commande Aide au recrutement

Informations du Client

Société		Téléphone	
Nom		E-mail 1 (réception des candidatures)	
Adresse		E-mail 2	
Code postal, Ville		Adhérent MEDEF	☐ oui ☐non

Les adhérents MEDEF-LOZERE bénéficient d'une réduction de 10% sur nos prestations de services

	Prix de la prestation	Case à cocher pour prise en compte
Diffusion de l'offre	**300,00 €**	
Rédaction de la fiche de poste/ offre d'emploi , Mise en ligne Site AIRH - POLE EMPLOI - FACEBOOK (2 pages AIRH et DEPOSE TON CV) - LOZERE NOUVELLE COMMUNE - APEC si poste cadre	réduction 10% adhérents MEDEF-LOZERE	
Diffusion lozere nouvelle individualisée	**110,00 €**	
Rédaction et diffusion		
Diffusion BON COIN	**200,00 €**	
Rédaction et diffusion		
Recherche active de Candidatures	**300,00 €**	
Consultation des CV Thèques nationnales	réduction 10% adhérents MEDEF-LOZERE	
Accompagnement entretiens d'embauche	**150,00 €**	
une demie-journée	réduction 10% adhérents MEDEF-LOZERE	
Recherche des aides de l'état	**100,00 €**	
	réduction 10% adhérents MEDEF-LOZERE	
Total à régler à la commande		

Date	**Signé par :**	
	Signature et Tampon de l'entreprise	

Tél : 04 66 49 17 49
6 rue Gutenberg - 48000 Mende
Mail : airh48@orange.fr

N°SIRET : 503 435 653 00038
Code APE : 8899B
Organisme de formation enregistré sous le numéro 91 48 00 233 48

Formulaire de demande d'aide au recrutement

Profil recherché

Niveau d'études :	☐ CAP	☐ Bac	☐Bac + 2	☐ Bac + 3	☐ Bac +4/5
Nombre d'années d'expériences			☐ Diplôme spécifique (précisez)		

Compétences clefs :	Qualité requises

Le poste

Nom du poste	
Nature du contrat	☐ CDI ☐CDD ☐Apprentissage ☐Autre (précisez) :
Statut	☐ Cadre ☐Agent de Maitrise ☐Employé ☐Autre (précisez) :
Date de début	
Lieu de travail	
Télétravail possible	☐ oui ☐non
Temps de travail	☐ 35 heures/semaine ☐ 39heures/semaine ☐Apprentissage ☐Autre (précisez) :
Tickets restaurant	☐ oui ☐non
Rémunération	A diffuser : ☐ oui ☐non

Mission du poste

Fiche de poste	☐ oui ☐non Si oui, merci de fournir la fiche de poste

Tél : 04 66 49 17 49
6 rue Gutenberg - 48000 Mende
Mail : airh48@orange.fr

N°SIRET : 503 435 653 00038
Code APE : 8899B
Organisme de formation enregistré sous le numéro 91 48 00 233 48

Mandat de Gestion

Informations du Client

Société _____

Nom _____

Adresse _____

Code postal, Ville _____

Madame BROS,
Je vous confie l'offre de (l'intitulé de poste) , à pourvoir à partir du et vous autorise à la diffuser, :

☐en mon nom (anonyme)
☐au nom de l'entreprise (pensez à joindre votre logo)

sur :

☐Le site de l'AIRH
☐Le site de POLE EMPLOI
☐Les réseaux sociaux
☐Le réseau des partenaires de l'emploi
☐LinkedIn
☐L'APEC (si poste cadre)
☐La LOZERE NOUVELLE
☐Le BONCOIN
*Cochez les cases pour lesquelles vous donner votre autorisation

Je vous confie également la présélection de candidats et souhaite que les CV vous soient adressés directement.
Ce mandat est valable pour une durée de 3 mois.

Date	**Signé par :**	
	Signature et Tampon de l'entreprise	

Tél : 04 66 49 17 49
6 rue Gutenberg - 48000 Mende
Mail : airh48@orange.fr

N°SIRET : 503 435 653 00038
Code APE : 8899B
Organisme de formation enregistré sous le numéro 91 48 00 233 48