



Nom : WALTER

Prénom : Bryan

Courriel : bryan.walter@laposte.net

Téléphone : 06.62.49.51.08

Année d'obtention du diplôme : 2015

Situation actuelle :

Salarié Entrepreneur En recherche d'emploi Autres (précisez)

Nom de votre employeur (ou de votre entreprise) : Mutualité Française Normandie

Coordonnées de votre employeur :

Adresse postale : 16 avenue du 6 juin – 14000 Caen

Tel : 02.31.94.10.03

Courriel : contact@normandie.mutualite.fr

Site : <http://www.normandie.mutualite.fr/>

Statut de votre employeur :

Collectivité territoriale Etat Association Privé
 Autres (précisez)

Fonction exercée : Chargé de projets en prévention et promotion de la santé.

Type de contrat de travail :

CDD CDI Fonctionnaire Autres (précisez)

Si CDD, durée (en mois ou année) : 6 mois

Votre parcours entre l'obtention du diplôme et le poste que vous occupez actuellement (décrire brièvement les employeurs successifs, les fonctions occupées et les durées d'embauche ou de période sans emploi – Exemple : Ville de ..., Service de ... ; Chargé de mission, 6 mois)

– Août 2015 – CDD de 6 mois

01/09/2015