



EMPLOI SAISONNIER DOSSIER DE CANDIDATURE

(à retourner avant le 01/03/2020)

Préciser vos disponibilités pour la saison : du ___/___/2020 au ___/___/2020

ETAT CIVIL

NOM de naissance : Prénom :

NOM d'usage :

Date de naissance : Age :

Lieu de naissance :

Adresse (domicile permanent du demandeur):

Code postal : Commune :

☐ Portable : Domicile :

Courriel : @

VOTRE SITUATION

VOUS ÊTES SCOLARISÉ(E) Lycéen-ne Etudiant-e

VOUS ÊTES DEMANDEURS D'EMPLOI depuis le

Etes-vous reconnu-e travailleur-se handicapé-e : oui non

AVEZ-VOUS DEJA POSTULÉ AU SEIN DES SERVICES DE LA COMMUNE DE LABENNE?

oui non Si oui, en quelle(s) année(s)?

AVEZ-VOUS DEJA TRAVAILLÉ AU SEIN DES SERVICES DE LA COMMUNE DE LABENNE?

saison stage remplacement

Si oui, veuillez compléter le tableau ci-dessous :

SERVICE	ANNEE

VOTRE CANDIDATURE ET VOSMOTIVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Permis de conduire

A B C D EB EC ED

Si oui, précisez la date d'obtention :

Diplômes de sauvetage et/ou secourisme (exemple : BNSSA, BEESAN, BPJEPS AN...)

oui non

Si oui, veuillez préciser le type de diplôme et la date d'obtention :

.....

Autres activités (culturelles, associatives et sportives) :

.....

.....

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies, en date du

Signature du candidat :

<p>Dossier à retourner à l'attention de Monsieur le Maire,</p> <p><u>accompagné d'un Curriculum Vitae</u></p> <p>avant le 01/03/2020</p>	
<p>Par voie postale à l'adresse suivante :</p> <p>Mairie Place de la République 40530 Labenne</p>	<p>Ou par courriel à :</p> <p>Pole-rh@ville-labenne.fr</p>