



EMPLOI SAISONNIER

DOSSIER DE CANDIDATURE

À retourner avant le 15/03/2025

Préciser vos disponibilités pour la saison : du ___/___/2025 au ___/___/2025

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 DÉJÀ POSTULÉ AU SEIN DES SERVICES DE LA COMMUNE DE LABENNE?

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

AVEZ-VOUS DÉJÀ 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 VOS MOTIVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Permis de conduire

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ EB ☐ EC ☐ ED

Si oui, préciser 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 :

Dossier à retourner à l'intention de Madame la Maire,

accompagné d'un Curriculum Vitae

avant le 15/03/2025

Par voie postale à l'adresse suivante :

*Mairie
Place de la République
40530 Labenne*

Ou par courriel à :

pole-rh@ville-labenne.fr

