



## Emploi saisonnier 2024

### Dossier de candidature

Inscription possible uniquement pour les personnes nées  
avant 2008

**Date limite de dépôt des candidatures : 15 Avril 2024**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**(Attention : il ne s'agit pas de celui de vos parents, il faut le demander à la sécurité sociale)**

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Afin de vous fournir votre équipement individuel de sécurité :

Votre pointure : \_\_\_\_\_

Vos tailles de pantalon et de t-shirt / pull : \_\_\_\_\_

#### Situation actuelle :

- Etudiant
- Demandeur d'emploi

#### Etudes :

Diplômes obtenus : \_\_\_\_\_

Diplôme en préparation : \_\_\_\_\_

#### Activités envisagées à la rentrée prochaine :

- Poursuite des études
- Activité salariée

**Permis de conduire (Permis B) :**  Oui  Non

**Avez-vous des enfants :**  Oui  Non

**Domaine d'emploi sollicité (choix de 1 à 2) :**  Ateliers Municipaux  Stade

**(Attention les mineurs ne peuvent pas travailler au Stade)**

**Pour les emplois spécifiques, précisez :** \_\_\_\_\_

**Avez-vous postulé l'an dernier à un emploi saisonnier à la Ville de Delle :**

Oui  Non

**Vos disponibilités durant les vacances estivales :** \_\_\_\_\_

**Périodes souhaitées :**

- Du lundi 8 juillet 2024 au vendredi 19 juillet 2024
- Du lundi 22 juillet 2024 au vendredi 2 août 2024
- Du lundi 5 août 2024 au vendredi 16 août 2024
- Du lundi 19 août 2024 au vendredi 30 août 2024

**Avez-vous eu auparavant une activité salariée ?**  Oui  Non

**Si vous avez eu une activité salariée (saisonniers à la ville de Delle y compris), remplissez la fiche pour les deux années précédentes :**

<u>Employeurs</u>	<u>Emplois occupés</u>	<u>Périodes d'emplois</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\*\*\*\*\*

Je soussignée \_\_\_\_\_

Certifie que les renseignements portés sur le présent imprimé sont exacts

Date :

Signature :

Autorisation des parents  
(Pour les mineurs)

L'intéressé

**Tout dossier incomplet et / ou arrivé hors délai ne sera pas pris en compte.**

**Merci de bien vouloir retourner votre dossier de candidature :**

**Par voie postale :** Mairie de Delle – Service Ressources Humaines  
1 Place François Mitterrand – 90 100 Delle

**Par mail :** [candidatures@delle.fr](mailto:candidatures@delle.fr)

**Pour tous renseignements complémentaires : 03. 84.36.66.76**