

## EMPLOIS SAISONNIERS – 2018

Questionnaire à compléter par le candidat et  
à renvoyer impérativement avant 06 mars 2018  
accompagné d'un CV et d'une lettre de motivation

**NOM :**

**Prénom :**

### Renseignements individuels

Né (e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age\* au 1<sup>er</sup> juillet 2018 : \_\_\_\_\_ \* âge minimum : 18 ans au 1er juillet

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

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Titulaire du permis B :  oui  non Autre permis : \_\_\_\_\_

#### Situation actuelle :

- Etudiant : formation en cours : \_\_\_\_\_  
Etablissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_
- Demandeur d'emploi : depuis le : \_\_\_\_\_  
Niveau d'études/diplôme : \_\_\_\_\_

#### Avez-vous déjà été accueilli(e) au sein d'un service de Lamballe Terre & Mer, dans le cadre d'un :

- emploi saisonnier (hors mission argent de poche)  non  oui - dates : \_\_\_\_\_
- stage  non  oui - dates : \_\_\_\_\_

Si oui, dans quel service : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec un élu ou agent de la collectivité :  oui  non

Si oui, nom et prénom de l'élu ou de l'agent : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

### Emploi saisonnier demandé

**Service et poste souhaité** (plusieurs choix possibles – voir le détail des postes proposés) :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ripeur ou agent de déchèterie (Déchets ménagers)          | <input type="checkbox"/> Agent d'entretien (Petite Enfance ou autre service) |
| <input type="checkbox"/> Agent d'entretien – Installations et Réseaux (Eau & Ass.) | <input type="checkbox"/> Auxiliaire de Puériculture* (Petite Enfance)        |
| <input type="checkbox"/> Jardinier ou agent de propreté urbaine (Espaces Publics)  | <input type="checkbox"/> Agent petite enfance * (Petite Enfance)             |
| <input type="checkbox"/> Agent d'accueil – secrétariat (Technique)                 | <input type="checkbox"/> Maitre Nageur Sauveteur* (Piscine)                  |
| <input type="checkbox"/> Agent d'accueil et d'entretien (Piscine)                  | <input type="checkbox"/> Aide à domicile au CIAS                             |

*\*sous condition de diplôme*

Période souhaitée : \_\_\_\_\_

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés.

**Date :**

**Signature :**