



## Emploi saisonnier 2025

### Dossier de candidature

Inscription possible uniquement pour les personnes ayant

**16 ans révolus au moment du démarrage du contrat**

**Date limite de dépôt des candidatures : 07 Avril 2025**

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

Prénom \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**(Attention : il ne s'agit pas de celui de vos parents, il faut en faire la 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 : \_\_\_\_\_

Diplômes 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 7 juillet 2025 au vendredi 18 juillet 2025
- Du lundi 21 juillet 2025 au vendredi 1er août 2025
- Du lundi 4 août 2025 au vendredi 15 août 2025
- Du lundi 18 août 2025 au vendredi 29 août 2025

Avez-vous eu auparavant une activité salariée ?  Oui  Non

Si vous avez eu une activité salariée (y compris en tant que saisonnier à la Ville de Delle), référencer ci-dessous les deux années précédentes :

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

\*\*\*\*\*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Certifie que les renseignements portés sur le présent imprimé sont exacts.

Date :

Signature :

Autorisation des parents  
(Pour les mineurs uniquement)

L'intéressé(e)

**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**