



Emploi saisonnier 2026

Dossier de candidature

**Inscription possible uniquement pour les personnes ayant
18 ans révolus au moment du démarrage du contrat
Date limite de dépôt des candidatures : 10 Avril 2026**

Nom : _____

Prénom _____

Adresse : _____

Code postal : _____ 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 demande 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

Pour les emplois spécifiques, précisez : _____

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

☐ Oui ☐ Non

Au cours des vacances estivales, serez-vous indisponibles sur l'une des périodes suivantes :

- ☐ Du lundi 6 juillet 2026 au vendredi 17 juillet 2026
- ☐ Du lundi 20 juillet 2026 au vendredi 31 juillet 2026
- ☐ Du lundi 3 août 2026 au vendredi 14 août 2026
- ☐ Du lundi 17 août 2026 au vendredi 28 août 2026

(Une fois votre dossier enregistré, il ne sera plus possible de modifier ces périodes d'indisponibilité. Si votre candidature est retenue et que la période proposée ne vous convient plus, il ne sera pas proposé une autre période d'emploi).

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 :

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

Pour tous renseignements complémentaires : 03.84.36.66.76