

Commune Nouvelle VALSERHONE
34 Rue de la République
Bellegarde-sur-Valserine
01200 VALSERHÔNE

Contact : Mme Lamy BOUCHERFE
Tel. Service RH : 04 82 53 94 73

DEMANDE D'EMPLOI SAISONNIER – ANNEE 2020

Du 1^{er} janvier au 31 mars 2020

NOM :

PRENOM : **Sexe :** M / F

Date de Naissance *: **Lieu** **Dept :**

** Avoir 17 ans le 30 juin 2020*

Nationalité :

ADRESSE :

Code postal : **Commune**

Tél : **Portable :**

Mail :

Permis de conduire : **OUI** **Date d'obtention :** **NON**

Parents (nom, prénom)	adresse	Profession
Père :		
Mère :		

Avez-vous déjà travaillé à la Ville de BELLEGARDE **Oui** **Non** **Si oui année :**

Parcours scolaire :

<i>Etablissements</i>	<i>Nom et adresse de l'établissement</i>	<i>Niveau de scolarité</i>	<i>Diplômes obtenus A défaut niveau</i>
Collège			
Lycée			
Etudes supérieures			

⇒ .../...

PERIODE DE TRAVAIL SOUHAITEE :

JUILLET **Dates à préciser :**

AOUT **Dates à préciser :**

- Service souhaité :**
- ESPACES VERTS**
 - PROPRETE URBAINE**
 - VOIRIE**
 - EAUX**
 - ADMINISTRATIF**
 - RESTAURANT SCOLAIRE**
 - ENTRETIEN DES BATIMENTS COMMUNAUX**

Date de la demande :

Signature :

Partie réservée au service Ressources Humaines

Date de réception de la demande :

Observation éventuelle :

.....
.....
.....