

# DEMANDE D'EMPLOI SAISONNIER

**P.S. NE SERONT PRISES EN CONSIDÉRATION QUE LES DEMANDES DES  
JEUNES AYANT 18 ANS RÉVOLUS.**

à retourner avant le 30 avril 2024

NOM.....

Prénoms .....

Sexe : M \* F \*

Date de naissance .....

Lieu .....

Adresse.....

.....

N°Téléphone.....

N° Sécurité Sociale.....

## **Année Scolaire 2023 - 2024**

Etablissement Scolaire fréquenté :

.....

Classe fréquentée :

.....

Diplôme préparé : .....

Avez-vous déjà travaillé à la Mairie d'Aussillon ? OUI \* NON \*

Permis de conduire OUI \* NON \*

Catégorie.....



Profession du père

.....

Employeur (nom & adresse)

.....

Profession de la mère

.....

Employeur (nom & adresse)

.....

Nombre de frères et soeurs (à charge des parents)

..... frère (s) ..... soeur (s)

Période de travail désirée 2<sup>ème</sup> quinzaine de Juin \*

En Juillet \*

En Août \*

1<sup>ère</sup> quinzaine de Septembre \*

AUSSILLON, le .....

signature