

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 2026

NOM.....

Prénoms

Sexe : M * F *

Date de naissance

Lieu

Adresse.....

N°Téléphone.....

N° Sécurité Sociale.....

Année Scolaire 2025 - 2026

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)

<u>Période de travail désirée</u>	2 ^{ème} quinzaine de Juin	*
	En Juillet	*
	En Août	*

AUSSILLON, le

signature