****

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**EMPLOI VACANCES (Étudiants florangeois)**

**(A remettre à l’accueil de la mairie au plus tard le 26 avril 2024 accompagnée d’un CV)**

**IDENTITÉ : SEXE  FÉMININ MASCULIN**

**NOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRÉNOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE** : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ **à** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ÂGE** **au 30 juin 2024: \_\_\_\_\_\_\_\_**

***NUMÉRO D’IMMATRICULATION SECURITÉ SOCIALE* :** \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ /\_\_/\_\_/

**(Le cas échéant, veuillez-vous renseigner auprès de votre caisse primaire d’assurance maladie)**

**Adresse mail : ......................................................................... TÉL MOBILE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/**

**COORDONNÉES**

**N°** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ **RUE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CP** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **VILLE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCOLARITÉ 2023/2024**

**ÉTUDES POURSUIVIES ACTUELLEMENT** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE OU UNIVERSITÉ FRÉQUENTÉ (E)** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIPLÔMES OBTENUS : \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATIONS :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APTITUDES**

**BAFA : OUI NON**

**PERMIS DE CONDUIRE (B) : OUI NON**

**OBSERVATIONS / RESTRICTIONS MÉDICALES :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERIODE DU CONTRAT DE TRAVAIL SOUHAITÉE**

 **DU 1er JUILLET AU 31 JUILLET N’IMPORTE QUELLE PÉRIODE**

 **DU 1er AOUT AU 31 AOUT**

**MERCI DE PRÉCISER S’IL S’AGIT D’UNE**

 **1ere DEMANDE (VOUS N’AVEZ JAMAIS POSTULÉ EN TANT QUE SAISONNIER A LA VILLE)**

 **2e DEMANDE (VOUS AVIEZ DEJA REMPLI LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN 2022 ou 2023)**

 **VOUS AVEZ DEJA TRAVAILLÉ EN TANT QUE SAISONNIER A LA VILLE DE FLORANGE**

**Merci de compléter le verso de ce formulaire**

**MOTIVATIONS**

MERCI DE PRÉCISER EN QUELQUES LIGNES DANS QUEL SERVICE VOUS SOUHAITERIEZ TRAVAILLER, POUR QUELLES RAISONS ET QUELLES SONT VOS QUALITÉS ET VOS POINTS FORTS POUR Y EXERCER

**MENTION MANUSCRITE A ECRIRE « JE CERTIFIE L’EXACTITUDE DES INFORMATIONS RENSEIGNEES SUR CE FORMULAIRE »**

Date

Signature du candidat