

QUESTIONNAIRE SAISONNIER 2009

PHOTO
RECENTE

Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

■ Date de naissance : / / ■ Lieu de naissance :

■ N° Sécurité Sociale de l'intéressé

■ Sexe F M ■ Taille :

■ Etudes actuelles : ■ Permis de conduire :

■ Diplômes obtenus :

■ Avez-vous déjà eu un emploi saisonnier en Mairie ? Oui Non
Si oui en quelle année ?

■ Noms et coordonnées des parents :
Père :

Mère :

■ Profession des parents :
Père :

Mère :

■ Pratiquez-vous un sport, si oui lequel ? :

■ Savez-vous nager ? Oui Non

■ Etes-vous allergique à un produit ? Oui Non
Si oui lequel ?

■ Disponibilités :

Mai Juin Juillet Août Septembre

■ Commentaires :