

Avez-vous déjà travaillé à la commune ? non oui En quelle année

Actuellement en formation : non oui

Type de formation :

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

NPA - Localité :

Téléphone :

Courriel :

Représentant légal si mineur : (Joindre la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité)

Nom, prénom du représentant :

Téléphone (en cas d'urgence) :

N° AVS :

Assurance maladie :

Avez-vous un autre employeur ? : non oui

Si oui, nombre d'heures/semaine :

Coordonnées bancaires ou CCP :

Disponibilités:

(cocher un seul choix)

du 01.07.2024 au 19.07.2024

du 15.07.2024 au 02.08.2024

du 29.07.2024 au 16.08.2024

**Documents obligatoires
à joindre:**

- carte AVS
- copie de la carte d'identité ou permis de travail
- une photo couleur
- une copie du certificat de votre assurance maladie
- copie des coordonnées du compte bancaire