

## TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA CONSIDÉRÉ COMME IRRECEVABLE

PRIERE DE REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES CAPITALES D'IMPRIMERIE

### ► DISPONIBILITES

A quelles dates êtes-vous disponible :  **Vous devez être MAJEUR(E) aux dates indiquées.**

### ► ETAT CIVIL

Madame  Monsieur

Nom de famille (de naissance) : \_\_\_\_\_

Nom d'usage (du conjoint, de l'ex conjoint, du parent), le cas échéant : \_\_\_\_\_

Prénom(s) (dans l'ordre de l'état civil) : \_\_\_\_\_ (souligner le prénom usuel)

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ville de naissance : \_\_\_\_\_ - Département ou pays de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité française

Nationalité européenne

Nationalité étrangère (hors UE)

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

### ► COORDONNEES

Numéro : \_\_\_\_\_ - Voie : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse (lieu-dit, résidence, bâtiment) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ - Ville : \_\_\_\_\_

Coordonnées téléphoniques : fixe : \_\_\_\_\_ et/ou portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

### ► RECRUTEMENTS ANTERIEURS

Vous avez déjà été recruté(e) par la Métropole Aix-Marseille Provence ?  oui  non

Si oui, à quelle(s) période(s) et dans quel(s) service(s) ?

- du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - service \_\_\_\_\_

- du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - service \_\_\_\_\_

### ► MENSURATIONS

Certains postes nécessitent le port d'équipements de protection individuelle.

Indiquez votre stature (hauteur) : \_\_\_\_\_ m

Indiquez votre tour de tête : \_\_\_\_\_ cm

Indiquez vos tailles de vêtements et chaussures :

- Bas (jupe, pantalon, short) :  34  36  38  40  42  44  46  48  50  52  54  56

- Haut (T-shirt, chemise, veste) :  S  M  L  XL  XXL  XXXL

- Gants :  7,5  8  8,5  9  9,5  10

- Pointure : \_\_\_\_\_

### ► PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : \_\_\_\_\_ - Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Coordonnées téléphoniques : fixe : \_\_\_\_\_ et/ou portable : \_\_\_\_\_

► **DIVERS**

L'un de vos parents est-il agent de la Métropole Aix-Marseille Provence ?

oui  non

Nom : \_\_\_\_\_ - prénom : \_\_\_\_\_

Service d'affectation : \_\_\_\_\_

Coordonnées téléphoniques : fixe : \_\_\_\_\_ et/ou portable : \_\_\_\_\_

Je déclare avoir été averti(e) que toute fausse déclaration de ma part est susceptible d'entraîner l'annulation de ma candidature.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2021

Signature précédée de la mention « **certifié exact** »

**Formulaire à retourner complété et accompagné de la totalité des pièces administratives.**

Mail : [accueil@mairie-ensues.fr](mailto:accueil@mairie-ensues.fr)

## PIÈCES ADMINISTRATIVES

*Les pièces ci-dessous sont nécessaires à la constitution de votre demande d'emploi saisonnière et doivent être adressées dans les meilleurs délais*

**Merci de ne cocher aucune case**

- Formulaire ci-annexé, dûment complété et signé
- Curriculum-vitae
- Photocopie de votre carte nationale d'identité
- Pour les agents de nationalité étrangère, présentation du titre de séjour ou de la carte de travail pour les étrangers (documents originaux en cours de validité)
- Photocopie de votre permis de conduire
- Photocopie de votre carte vitale ou de votre attestation de droits
- Relevé d'identité bancaire ou postal établi **au nom de l'agent recruté** (RIB)
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'un emploi saisonnier

Je déclare avoir été averti(e) que tout dossier incomplet sera considéré comme irrecevable

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2021

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** » :

Ces informations sont notamment destinées à un traitement automatisé dans l'application de gestion des ressources humaines. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données vous concernant conformément à l'article 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978.

## Annexe au contrat d'engagement d'un agent saisonnier

Je soussigné(e).....

Atteste avoir pris connaissance des termes de l'engagement en qualité d'agent saisonnier, à savoir :

Effectuer 35H hebdomadaire ou 17H30 Hebdomadaire selon le poste occupé.

Congés :

- pour les contrats de **2 semaines : 1 jour et 1 heure**
- pour les contrats de **1 mois : 2 jours et 2 heures**
- pour les contrats à 17h30 de **1 mois : 1 jour et 1 heure**

**Tous congés non pris sont perdus.**

Aucune heure supplémentaire ne sera rémunérée.

La rémunération sera versée entre **les 26 et 29 du mois suivant** ; toute absence constatée avant la date prévue de fin de contrat fera l'objet d'une demande de remboursement de la somme correspondant à la période non travaillée, sous la forme d'un titre de recette exécutoire.

Le certificat médical doit être fourni au plus tard le jour de la signature du contrat, en l'absence la prise ne pourra se faire.

Fait à ....., le .....

Signature :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)