

DOSSIER JOB ETE

(Le retrait de ce dossier ne vaut pas acceptation)

Pour la constitution du dossier il faut joindre au présent imprimé :

- copie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport)
- un relevé d'identité bancaire **obligatoirement à votre nom**, car celui des **parents sera refusé**. Il peut s'agir du RIB d'un compte courant, d'un compte épargne ou d'un livret d'épargne.
- copie de l'attestation délivrée par la CPAM ou copie de votre carte vitale comportant votre numéro de sécurité sociale (**le numéro des parents sera refusé**). Si vous n'avez pas encore connaissance de ce numéro vous devez en faire la demande auprès de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie
- fiche de renseignements médicaux dûment complétée
- autorisation parentale pour les jeunes de - de 18 ans dûment complétée

NOM : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Département de naissance : _____

Votre numéro de sécurité sociale : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Adresse : _____

Situation scolaire : _____

Type de travaux déjà effectués : (bricolage, tonte, maçonnerie...), préciser :

MOTIVATIONS DU DEMANDEUR (à remplir obligatoirement)

Dates de disponibilité précises par semaine entière (si vous en avez plusieurs indiquez-les)

Date de la demande : --- /--- /----

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

NOM : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone en cas d'urgence : _____

Date de naissance : _____

Garçon :

Fille :

Suivez-vous un traitement médical ? : OUI

NON

Avez-vous des allergies ? : OUI

NON

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (signaler automédication) :

Précisez toutes les recommandations particulières utiles et toutes précautions à prendre vous concernant :

Travaux qui vous sont contre-indiqués : _____

Nom, adresse et n° de téléphone de votre médecin traitant : _____

Date :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE
(Obligatoire pour les - de 18 ans)

Dans le cadre des emplois de jeunes pendant l'été, organisé par la commune de St Jean le Vieux,

Je soussigné(e) / Nous soussignés (nom et prénom) : _____

Autorise / autorisons mon fils /ma fille (préciser son nom) :

À participer cet été à un emploi auprès des services techniques.

En cas de maladie ou d'accident nécessitant l'intervention du corps médical, j'autorise le tuteur des services techniques à prendre toutes dispositions nécessaires pour la bonne santé de mon enfant.

A Saint-Jean-Le-Vieux, le :

Signature(s) précédée(s) de la mention
Manuscrite "Lu et approuvé"

Nom et prénom du père :
Téléphone professionnel :

Nom et prénom de la mère :
Téléphone professionnel :

Téléphone domicile parents :