

FICHE DE CANDIDATURE À UN EMPLOI SAISONNIER

TOUS LES CHAMPS SONT À COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES ET DISTINCTEMENT ;
JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES JUSTIFICATIFS ATTENDUS.

M. Mme Nom : Prénom :

Adresse : Tél domicile :

..... Tél portable :

Code postal : Ville : Adresse mail :

Date de naissance :/...../..... Lieu, département et pays de naissance :

Numéro de sécurité sociale : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Êtes-vous Pupille de l'ODOD ? oui non

Avez-vous de la famille en Douane ? oui non Lien de parenté :

Avez-vous un parent adhérent à l'ODOD ? oui non N° adhérent :

Êtes-vous actuellement salarié(e) ? oui non Si oui, dans quelle fonction ?

Suivez-vous des études ? oui non Si oui, lesquelles ?

Avez-vous déjà travaillé pour l'ODOD ? oui non Nombre de saisons travaillées :

Si oui, dans quel(s) centre(s) ? TREMONTAGNE BILHERVÉ VAL CENIS CHALÈS NEUVIC

Vous sollicitez un emploi en : Direction Adjoint Assistant Sanitaire Animation Service*

Vous souhaitez travailler dans le centre de : LES SALICORNES / BILHERVÉ / VAL CENIS / TREMONTAGNE

Souhaitez-vous travailler au mois de : juillet août

* Uniquement à Bilhervé

COCHEZ LES DIPLÔMES ET BREVETS QUE VOUS POSSÉDEZ. NOTER SEULEMENT LES STAGES RÉELLEMENT RÉALISÉS.

BAFA

Théorie obtenue le/...../.....

Pratique obtenue le/...../.....

Approfondissement obtenu le/...../.....

Précisez le thème :

Validation obtenue le/...../.....

Equivalence BAFA/...../.....

En cours de validation BAFA/...../.....

BAFD

Théorie obtenue le/...../.....

1^{ère} Pratique obtenue le/...../.....

Perfectionnement obtenu le/...../.....

2^{ème} Pratique obtenue le/...../.....

Validation obtenue le/...../.....

Equivalence BAFD/...../.....

SPORT

Canoë et/ou Kayak : Lequel ? Obtenu le :/...../.....

Équitation : Lequel ? Obtenu le :/...../.....

Natation : Lequel ? Obtenu le :/...../.....

Tir à l'arc : Lequel ? Obtenu le :/...../.....

Voile : Lequel ? Obtenu le :/...../.....

CERTIFICATIONS COMPLÉMENTAIRES

Secourisme : Lequel ? Obtenu le :/...../.....

Permis de conduire : Lequel ? Obtenu le :/...../.....

Permis bateau : Lequel ? Obtenu le :/...../.....

Communication / Photos / Multimédia : précisez votre compétence

Autres diplômes / compétences : Lesquel(le)s ? Obtenu le :/...../.....

PDF À COMPLÉTER OU IMPRIMER AVANT ENVOI PAR MAIL
ET UNIQUEMENT À VOTRE DÉLÉGUÉ(E) LOCAL(E)

AVANT LE 15 MARS 2021

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR VOTRE CANDIDATURE

- Un CV
- Une lettre de motivation

POUR TOUT RENSEIGNEMENT, CONTACTEZ AURÉLIE ADAM FACANAT : SEJOURS@ODOD.FR

CADRE RESERVÉ AU DÉLÉGUÉ LOCAL POUR TOUTES LES CANDIDATURES

COMITÉ:

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATE/...../.....

Signature du Délégué local

Cachet du comité local