



**DEMANDE D'EMPLOI SAISONNIER**  
**UDAKO LAN ESKAERA**  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTSA / ARGIBIDE FITXA**

**A retourner à la Mairie / Herriko Etxeari helaraz**  
**avant 06/03/2020 aitzin**

Service des ressources humaines / Giza Baliabideen zerbitzua  
Place Louis XIV plaza – BP/ PK 229–  
64500 SAINT JEAN DE LUZ / DONIBANE LOHIZUNE  
– Tél / ZK.: 05.59.51.61.88 - drh@saintjeandeluz.fr

**PHOTO**  
**(facultatif)**  
**ARGAZKIA**

**NOM / DEITURA:** \_\_\_\_\_ **PRENOM / IZENA:** \_\_\_\_\_

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE / SORTEGUNA ETA SORLEKUA:** \_\_\_\_\_  
(fournir copie pièce d'identité / nortasun agiriaren fotokopia eman)

**DOMICILE / BIZILEKUA:** \_\_\_\_\_

**N° TELEPHONE / TELEFONO ZK.:** ☎ ..../..../..../.. ☎ : ..../..../..../..

**ADRESSE MAIL / E-POSTA:** \_\_\_\_\_

**BOURSIER / BEKADUNA:**  OUI / BAI  NON / EZ  
(Si oui, transmettre l'attestation d'obtention de la bourse / Baiezkoan, beka erdieste frogagiria helaraz)

**SITUATION PROFESSIONNELLE / LANBIDE-EGOERA:** \_\_\_\_\_  
si étudiant, veuillez préciser / Ikaslea bazara, zehaztu itzazu

- les études suivies en 2019-2020 rako egingo dituzun ikasketak: \_\_\_\_\_
- les études prévues pour 2020-2021 an aurreikusitako dituzun ikasketak: \_\_\_\_\_

**B.E.E.S.A.N / I.J.K.H.E.B (fournir la copie / kopia eman) :**  OUI / BAI  NON / EZ  
**B.N.S.S.A. / U.S.S.B.N (fournir la copie / kopia eman) :**  OUI / BAI  NON / EZ  
**B.A.F.A. / A.I.G.A (fournir la copie / kopia eman) :**  OUI / BAI  NON / EZ

**TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE B / B GIDABAIMENADUNA:**  OUI / BAI  NON / EZ  
(fournir la copie / kopia eman)

**SAVEZ-VOUS NAGER ? / IGERIAN BADAKIZU?**  OUI / BAI  NON / EZ

**PERIODE A LAQUELLE VOUS SEREZ DISPONIBLE / LIBRE IZANEN ZAREN EPEA:**  
(le plus précisément possible / ahal bezain zehatza)  
① Juin / Ekaina: \_\_\_\_\_ ② Juillet / Uztaila: \_\_\_\_\_ ③ Août / Abuztua: \_\_\_\_\_ ④ Septembre / Iraila: \_\_\_\_\_

**AVEZ-VOUS DEJA ETE RECRUTE EN QUALITE DE SAISONNIER A LA VILLE ?**  OUI  NON  
**HERRIAN JADANIK ARITUA ZARA SASOILARI GISA?** \_\_\_\_\_  BAI  EZ

**SI OUI / BAIEZKOAN:** (Veuillez préciser / zehatz ezazu) . Les périodes / Epeak: \_\_\_\_\_  
. Le service / zerbitzua: \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS PARTICULIERES / OHAR BEREZIAK:** (par exemple souhait d'affectation / Nahi zenukeen postua adibidez) \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_ - (e)an

Signature / izenpea,

**TOUT DOSSIER INCOMPLET AU 06/03/2020 NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**  
**2020/03/06AN OSOA EZ DEN TXOSTENIK EZ DA KONTUAN HARTUKO**