

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021

A RETOURNER IMPERATIVEMENT à
Mairie de Saint Jean de Luz
Service Mer Littoral
64500 SAINT JEAN DE LUZ
Avant le 12 /02 / 2021

Certificat médical type obligatoire

PHOTO

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Ville :

Tel :

Portable :

Adresse mail :

N° sécurité sociale :

Etudes en cours :

Période de disponibilité :

Du

Au

DIPLÔMES : (joindre copies et recyclages)

Date d'obtention

Date de révision

M.N.S.

BEESAN/BPJEPSAN

BNSSA

PSE 2

PERMIS BATEAU :
(Joindre copie)

OUI

NON

Catégorie _____

Avez-vous postulé pour un même emploi sur une autre commune pour la saison 2021 ?

Laquelle ou lesquelles ? _____

Avez-vous déjà été recruté en qualité de surveillant de baignade ? OUI

NON

Si oui, Année _____ Qualité _____ Plage _____ Période _____

Année _____ Qualité _____ Plage _____ Période _____

Année _____ Qualité _____ Plage _____ Période _____