

## Loisirs

Faites-vous partie d'une association sur le territoire du SIVOM des Rives de l'Aa et de la Colme ?  Oui  Non

Si oui, laquelle et à quelle titre ? :

.....

Savez-vous nager ?  Oui  Non

## Période

**Disponibilité mensuelle (Y compris week-ends+jours fériés)**

- Du 1 au 31 juillet.
- Du 1<sup>er</sup> au 31 août

**Disponibilité supplémentaire week-ends +jours fériés.**

- Avril, Mai, Juin et septembre

## Critères de recevabilité Emplois Ordinaires

- > Être âgé(e) de 18 à 24 ans au premier jour du contrat
- > Être domicilié(e) sur l'une des communes du territoire du SIVOM des Rives de l'Aa et de la Colme
- > Être scolarisé(e)

## Sélection

Le nombre de postes saisonniers est fixé chaque année en fonction des besoins de la Collectivité.  
Les candidats sont sélectionnés jusqu'à épuisement des postes à pourvoir dans l'ordre de priorité suivant :

- > Étudiants (jeunes effectuant des études post-BAC)
- > Lycéens en classe de Terminale (BAC, CAP, BEP)
- > Autres lycéens

## Calendrier

Les dossiers sont distribués du 3 Février au 28 février 2025.

Le dossier pourra être déposé soit :

- par voie postale : SIVOM des Rives de l'Aa et de la Colme - 8, place des Messageries-BP 175  
59820 GRAVELINES
- par mail : contact@sivomaacolme.fr

Un accusé réception vous sera envoyé par mail

## Pièces à joindre au dossier

- Certificat de scolarité de l'année en cours
- Copie du livret de famille complet (parents et enfants)
- Justificatif récent du domicile de moins de 3 mois (copie de facture EDF, eau, téléphone, etc...)
- Relevé d'Identité Bancaire ou postal **au nom du saisonnier**
- Copie de l'attestation de sécurité sociale et de la carte vitale
- CV + lettre de motivation
- Copie du permis de conduire (le cas échéant)
- Copie du BAFA, BNSSA,...  
> **Document obligatoire pour une candidature à un poste Animation**

**Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.**

**Pour tout renseignement, merci de contacter le  
03 28 21 42 76.**

**SIVOM des Rives de l'Aa et de la Colme  
8 place des Messageries - BP 175  
59820 GRAVELINES**



## Emplois saisonniers

# 2025

## Dossier de candidature

- Candidature pour un emploi saisonnier ordinaire
- Candidature pour un poste Animation/Accueil  
(Sans diplôme d'animation, votre candidature basculera sur une demande d'emploi saisonnier ordinaire avec les critères de sélection inscrits dans le dossier)

**Date limite de remise des dossiers : le 28 Février à midi**

NOM : .....

PRÉNOM : .....

### Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier :  /  /

Affectation :

Période :

Numéro d'enregistrement :

Cachet et signature

# Fiche de renseignements

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Tél portable \_\_\_\_\_ (conseillé pour un contact rapide)

Adresse mail (attention aux minuscules et majuscules) : .....

.....

N° de Sécurité sociale **du candidat** : .....

.....

Nationalité : .....

Situation actuelle :  Lycéen  Etudiant  
 Demandeur d'emploi  
 Autre :

## Situation des parents :

PÈRE  Activité  Retraité  Demandeur d'emploi  
 Au foyer  Décédé

Employeur : .....

MÈRE  Activité  Retraitee  Demandeur d'emploi  
 Au foyer  Décédée

Employeur : .....

# Formation

Diplôme préparé (ex : Licence de droit) : .....

.....

Classe d'étude suivie en 2024/2025 (ex : 2<sup>ème</sup> année) : .....

.....

Autres diplômes : .....

.....

.....

.....

BAFA - spécialité : .....

Expériences dans l'animation .....

.....

Brevet sportif - spécialité : .....

BNSSA - spécialité : .....

Autres .....

.....

## Langues étrangères :

Langue : \_\_\_\_\_ Niveau : .....

Langue : \_\_\_\_\_ Niveau : .....

Langue : \_\_\_\_\_ Niveau : .....

## Permis

Voiture - Date d'obtention : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Bateau - Date d'obtention : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Autre .....

Les périodes de travail étant déterminées selon les besoins des services, cette information n'est demandée qu'à titre indicatif.

## Médical

Avez-vous des contre-indications médicales ?  Oui  Non

Si oui, lesquelles : .....

.....

.....

## Remarque

En remplissant la présente fiche de renseignements du dossier de demande d'emploi saisonnier, vous consentez au traitement de vos données à caractère personnel par le SIVOM des Rives de l'Aa et de la Colme. Les données ainsi recueillies feront l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux services du SIVOM des Rives de l'Aa et de la Colme en charge de traiter votre demande. Elles ne sont en aucun cas réutilisées à d'autres fins.

Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez des droits suivants : droits d'accès, de rectification, d'effacement des données personnelles, droit à la limitation du traitement, que vous pouvez exercer en vous adressant :

Par mail : [contact@sivomaacolme.fr](mailto:contact@sivomaacolme.fr)

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature :