**Emplois Saisonniers 2020
IDEF (Institut Départemental de l’Enfance et de la Famille)**

 M [ ]  Melle [ ]  Mme [ ]

 **NOM :****Prénom :**       **Date de naissance : le**    /    /
Téléphone domicile :    -    -    -    -

 Portable :    -    -    -    -
 Email :

 Adresse domicile :
 Code postal :
 Commune :

**Direction des Ressources Humaines**

Direction Adjointe Emploi Développement des Compétences

**saisonniers2020@grandlyon.com**

Tél: 04.78.63.47.80

## Agent

À retourner avant le **28 février 2020** avec :

* **un CV,**
* **une lettre de motivation,**
* **un certificat de scolarité en cours.**

|  |
| --- |
| **Vos disponibilités** |
| **Cochez tous les mois où vous êtes disponible*** Juin [ ]  Du 01 / 06 / 2020 au 30 / 06 / 2020
* Juillet [ ]  Du 01 / 07 / 2020 au 31 / 07 / 2020
* Août [ ]  Du 01 / 08 / 2020 au 31 / 08 / 2020
* Septembre [ ]  Du 01 / 09 / 2020 au 30 / 09 / 2020

N.B. : Les contrats saisonniers sont élaborés pour une durée d’un mois maximum de date à date |
| **Votre situation** |
| Avez-vous déjà travaillé pour le Grand Lyon et/ou le Département du Rhône, la Métropole :  Oui [ ]  Non [ ] Si oui, à quelles dates : du    /    /      au    /    /     Et dans quel service :      [ ]  Étudiant [ ]  Enfant du personnelNOM du père:       Site d’affectation du père:      Et / ouNOM de la mère :       Site d’affectation de la mère:       |
| **Cursus Scolaire** |
| Cursus scolaire du candidat :       > Diplôme(s) :       > Passez-vous le Baccalauréat cette année : Oui [ ]  Non [ ]  |

|  |
| --- |
| **Expérience(s) professionnelle(s) : Indiquer au maximum les 3 derniers mois** |
| **Dates** | **Emploi/Missions** | **Employeur** |
| Du    /    /      au    /    /      |       |       |
| Du    /    /      au    /    /      |       |       |
| Du    /    /      au    /    /      |       |       |

* Préférez-vous travailler pour :
**(Numérotez vos choix par ordre de préférence de 1 à 4)**

|  |  |
| --- | --- |
| * Petite enfance (pris en charge d’enfants de 0 à 3 ans)
 |       |
| * Moyens généraux (entretien, buanderie)
 |       |
| * Administration (accueil, secrétariat)
 |       |

* Conditions de travail :
* Travail en soirée (jusqu’à 21h) ? Oui [ ]  Non [ ]

* Travail le week-end et les jours fériés ? Oui [ ]  Non [ ]
* Avez-vous le permis B ? Oui [ ]  Non [ ]

Si oui, disposez-vous d’un véhicule personnel ? Oui [ ]  Non [ ]

* Avez-vous des contraintes médicales (allergies, lombalgies, …) ? Oui [ ]  Non [ ]
Si oui, lesquelles ?
* Avez-vous le BAFA ? Oui [ ]  Non [ ]  (photocopie de diplôme à joindre)
* Avez-vous un autre diplôme dans le domaine : Oui [ ]  Non [ ]

Si oui, le(s)quel(s) ?

* Êtes-vous à jour de vos vaccinations ? Oui [ ]  Non [ ]
* Remarques / Observations particulières :