

VILLE DE CAGNES-SUR-MER



**DOSSIER DE CANDIDATURE  
POUR UN EMPLOI SAISONNIER**

**DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER  
30 AVRIL 2025**

Les emplois saisonniers sont réservés exclusivement :

- aux lycéens et étudiants
- âgés de 17 à 20 ans

Dossier à adresser **par courrier** à la Direction des Ressources Humaines  
Bureau 301- Place de l'Hôtel de ville - BP 79 - 06802 Cagnes-sur-Mer cedex  
(soit directement dans la boîte aux lettres de la mairie principale)

Ou **par mail** à [grh.secretariat@cagnes.fr](mailto:grh.secretariat@cagnes.fr)

☎ 04.93.22.19.15. (sauf le mercredi)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

PHOTO

**PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

Dossier arrivé le : .....

Accusé réception : .....

Matricule : .....

Réponse : .....

Service : .....

Mois : .....

## ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NÉ(E) LE : ..... Lieu de naissance : .....

NATIONALITÉ FRANÇAISE :  oui  non (précisez : .....)  
*fournir un justificatif autorisant à travailler*

TITULAIRE DU PERMIS B :  oui  non

N° DE TÉLÉPHONE PORTABLE : .....

E. MAIL (bien lisible) : .....

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES DU CANDIDAT

**ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE ACTUEL** : .....

**ÉTUDES SUIVIES** : .....

**DIPLÔMES OBTENUS** :

Année ..... : ..... Avec mention :  oui  non  
*Si oui, précisez laquelle* : .....

Année..... : ..... Avec mention :  oui  non  
*Si oui, précisez laquelle* : .....

**DISTINCTIONS PARTICULIÈRES** (sportives, scolaires...) :  oui  non  
*Si oui, précisez laquelle* : Année ..... : .....

Année ..... : .....

↶ Dans ce cas, il convient **de fournir les justificatifs**

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES DU CANDIDAT

SITUATION MATRIMONIALE DES PARENTS : .....

**NOM ET PRÉNOM DU PÈRE** : .....

PROFESSION : .....

N° DE TELEPHONE PORTABLE : .....

**NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE** : .....

PROFESSION : .....

N° DE TELEPHONE PORTABLE : .....

*NB : Certains emplois seront attribués en fonction de la situation sociale et financière.  
Dans ce cas, il convient **de fournir tout justificatif** permettant d'apprécier cette situation.*

# PÉRIODES ET TYPE D'EMPLOIS SOUHAITÉS

Avez-vous déjà travaillé pour la Mairie de Cagnes-sur-Mer ?  oui  non

Si oui, précisez : année : ..... Service : .....

DISPONIBLE EN :

JUIN

JUILLET

AOUT

SEPTEMBRE

SERVICES SOUHAITÉS (à numéroter par ordre de préférence) :

**ATTENTION aux HORAIRES avant de postuler !**

N°	Pôle Centre Technique Municipal
	<b><u>Avoir obligatoirement + de 18 ans</u> : PROPRETÉ/PLAGES</b> (nettoyage, entretien des plages...) Horaires : lundi au samedi 5h30-11h30/dimanche 10h30 (1 j de repos hebdomadaire + 2,5 j congés/mois)
	<b><u>Avoir obligatoirement + de 18 ans</u> : MANIFESTATIONS</b> (mise en place des manifestations, travaux de manutentions...) Horaires : du lundi au vendredi 7h30-11h30 / 14h00-17h00 ou 5h00-12h00 (2 j congés/mois)
	<b>ESPACES VERTS</b> (entretien des jardins : arrosage, désherbages...) Horaires : du lundi au vendredi 6h00-13h30 ou 7h30-12h00 / 14h00-17h00 (2 j congés + 1 RTT/mois)
	<b>BATIMENTS COMMUNAUX</b> (petits travaux de peinture, maçonnerie, serrurerie ...) Horaires : du lundi au vendredi 7h30-12h00 / 14h00-17h00 (2 j congés + 1 RTT/mois)

Le candidat majeur ou son représentant légal M. ou Mme.....  
atteste sur l'honneur avoir répondu avec sincérité aux informations demandées.

**Signature :**

**Documents obligatoires à fournir lors de l'inscription :**



*Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés*

- Une photo d'identité (page 1)
- Un curriculum vitae
- Une photocopie de la carte d'identité (recto-verso)
- Une photocopie de la journée d'appel ou de l'attestation de recensement
- Un certificat de scolarité 2024-2025
- Les deux attestations de parrainage jointes en dernière page, complétées

**POUR INFORMATION**

**POUR UN EMPLOI EN QUALITE D'ANIMATEUR**

**Centre de Loisirs Jeunesse** (BAFA ou équivalent exigé) :

S'adresser au Studio 25 - 9 bis, Avenue de l'Hôtel de Ville – ☎ 04.93.08.63.48.

**Accueils de Loisirs Sans Hébergement** (diplômes exigés : CAP petite enfance, BAFA ... ) :

S'adresser à la Direction de l'Education ☎ 04.93.22.37.76.

**ATTESTATION DE PARRAINAGE**

**(A remplir lors de l'inscription)**

- ➔ un seul membre de la famille peut parrainer le candidat
- ➔ autres personnes pouvant parrainer le candidat : professeur, commerçant, entraîneur sportif...

**Renseignements sur la personne qui parraine le candidat :**

NOM : ..... PRÉNOM.....

ADRESSE : .....  
.....

PORTABLE : .....

PROFESSION : .....

Lien de parenté avec le candidat  oui  non Si oui, lequel ? .....

**Je soussigné(e), ....., atteste sur l'honneur de la bonne moralité, des qualités humaines et de la motivation de .....**

Signature

**ATTESTATION DE PARRAINAGE**

**(A remplir lors de l'inscription)**

- ➔ un seul membre de la famille peut parrainer le candidat
- ➔ autres personnes pouvant parrainer le candidat : professeur, commerçant, entraîneur sportif...

**Renseignements sur la personne qui parraine le candidat :**

NOM : ..... PRÉNOM.....

ADRESSE : .....  
.....

PORTABLE : .....

PROFESSION : .....

Lien de parenté avec le candidat  oui  non Si oui, lequel ? .....

**Je soussigné(e), ....., atteste sur l'honneur de la bonne moralité, des qualités humaines et de la motivation de .....**

Signature