

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI SAISONNIER ANNÉE 2017

Direction des Sports : Service des Piscines

**Merci de remplir ENTIÈREMENT le formulaire pour l'enregistrement de votre demande.
Documents à insérer obligatoirement au formulaire : CV + lettre de motivation**

NATURE DE L'EMPLOI : CAISSE TECHNIQUE

Merci de choisir par ordre de préférence (1 et 2) :

	<input type="checkbox"/> CAISSE	<input type="checkbox"/> TECHNIQUE
Nature des fonctions	<p>Dans le cadre du fonctionnement de la structure sportive prénommée, vous serez chargé :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de l'accueil physique et téléphonique du public - de contrôler les entrées dans l'établissement et encaisser les droits d'entrée - faire respecter les consignes et la réglementation - participer aux missions d'hygiène et d'entretien de l'établissement. 	<p>Dans le cadre de la mise en place de la politique sportive du Pays d'Aix, vous serez chargé de l'entretien et de la surveillance technique de la piscine.</p> <ul style="list-style-type: none"> - nettoyage de l'ensemble des surfaces des établissements (bassins / plages / parois / vitres / toilettes...) - passage du balai de fond - contrôle les entrées de l'établissement - assurer une permanence sécuritaire et hygiénique des installations - tenue d'un carnet sanitaire - connaître les normes d'hygiène et de sécurité
Pré-requis	<ul style="list-style-type: none"> - être disponible toute la durée du contrat - contraintes horaires (horaires tardifs/ décalés) - mobilité (avoir le permis et être véhiculé) 	
Profil	<ul style="list-style-type: none"> - savoir compter - bon accueil physique et téléphonique - s'exprimer convenablement - bonne présentation - attitude correcte - connaître et maîtriser le fonctionnement de la caisse (logiciel, enregistreuse) 	<ul style="list-style-type: none"> - maîtriser l'outil informatique - attitude correcte - bonne présentation
Conditions d'emploi à l'embauche	<ul style="list-style-type: none"> - visite médicale d'aptitude à l'emploi - casier judiciaire ne comportant pas de mentions incompatibles avec l'exercice des fonctions données (bulletin n°2) 	

ÉTAT CIVIL

Nom et prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : Numéro de Sécurité sociale :

COORDONNÉES

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Adresse mail :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Disponibilités : Mai Juin Juillet Août

Permis de conduire B : oui non Véhicule : oui non

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des renseignements portés ci-dessus.

Fait à , le

Signature