

Merci de remplir cette fiche le plus lisiblement possible, afin que les informations présentes sur votre contrat soient correctes.

CIVILITÉ :

☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐ Autre

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : Commune de naissance : N° de département de naissance :

Pays de naissance : Nationalité :

N° de Sécurité Sociale :

Numéro de carte d'identité nationale :

Si nationalité étrangère : ☐ Carte de séjour ☐ Autre titre (précisez)

Validité du : au : N° du titre :

COORDONNÉES :

Adresse : N° : Voie :

Code Postal : Ville :

E-mail : @

N° de téléphone portable : N° de téléphone fixe :

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Lien de parenté : N° de téléphone :

FORMATION :

Niveau scolaire : Année : Dernier diplôme obtenu : Année :

Avez-vous des connaissances en langues étrangères ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

Avez-vous déjà travaillé au parc ? ☐ Oui ☐ Non Si oui Poste : Année :

Est-ce votre premier emploi ? ☐ Oui ☐ Non

Si non précisez :

Société	Période	Poste occupé

J'autorise Walygator Grand Est à effectuer des prises de références auprès d'anciens employeurs lors de son processus de recrutement : ☐ Oui ☐ Non

SITUATION FAMILIALE :

☐ Célibataire ☐ Concubin(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) Nombre d'enfants à charge :

Statut Étudiant : ☐ Oui ☐ Non **(Si oui fournir certificat de scolarité)**

Statut travailleur handicapé : ☐ Oui ☐ Non **(Si oui fournir justificatif)**

Inscrit à Pôle Emploi : ☐ Oui ☐ Non **Si oui N°**

Possède une mutuelle : ☐ Oui ☐ Non **(Si oui fournir justificatif)**

Possède le permis auto : ☐ Oui ☐ Non **Quel est votre moyen de locomotion ?**

Possède le BAFA : ☐ Oui ☐ Non

Possède le diplôme de SST : ☐ Oui ☐ Non
(Sauveteur Secouriste du Travail)

Polo : ☐XS ☐S ☐M ☐L ☐XL ☐XXL ☐XXXL

Pantalon : ☐34 ☐36 ☐38 ☐40 ☐42 ☐44 ☐46 ☐48 ☐50 ☐52 ☐54 ☐58 ☐60

Si oui Nom: Prénom : Poste :

☐ Restauration ☐ Voirie / Sanitaire ☐ Attractions ☐ Animation ☐ Caisse / boutique

[illegible][illegible]

DISPONIBILITÉS :

Cochez les cases ci-dessous selon vos disponibilités :

AVRIL						
L	M	M	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

MAI						
L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

JUN						
L	M	M	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

JUILLET						
L	M	M	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

AOÛT						
L	M	M	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

SEPTEMBRE						
L	M	M	J	V	S	D
			1	2	3	
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

OCTOBRE						
L	M	M	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

NOVEMBRE						
L	M	M	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			



Parc ouvert de 10h30 à 17h30



Parc ouvert de 10h30 à 22h00



Parc ouvert de 10h30 à 18h00



Parc ouvert de 11h00 à 20h30



Parc ouvert de 10h00 à 18h00



Parc ouvert de 11h00 à 22h00

☐ En proposant ma candidature à Walygator Grand Est, j'ai conscience que les plages d'ouverture du parc sont principalement positionnées pendant les week-end, les vacances scolaires ainsi que pendant les jours fériés.

Je m'engage donc à être disponible tout au long de la saison selon le calendrier ci-dessus.

☐ Je confirme que les déclarations faites dans ce formulaire de candidature sont exactes. Si je venais à recevoir une offre d'emploi, je conviens que toute fausse déclaration de ma part entraînerait le retrait de cette offre.

TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

Les données personnelles recueillies du candidat(e) font l'objet d'un traitement informatique, dans le respect de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, telle qu'amendée.

La Société OLIPARK SAS est le responsable de ce traitement de données sous la supervision de la direction des Ressources Humaines, et dont les coordonnées figurent dans les mentions légales du Site Internet.

Les données personnelles recueillies auprès du candidat(e) font l'objet d'un traitement informatique dont la finalité est la gestion des candidatures (CV et lettre de motivation) ; Gérer les entretiens ; Se constituer une CV thèque et le cas échéant proposer une offre d'emploi qui serait susceptible de correspondre au profil du candidat(e).

Les destinataires des données sont Olipark les agents de la Direction des ressources humaines ainsi que les directeurs, chefs de service, chefs de secteur de direction du département concernés par le traitement de la candidature ou potentiellement intéressés par la candidature sur des fonctions similaires.

Toute personne dont les données ont été recueillies bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données, qu'elle peut exercer en s'adressant à Olipark (Olipark, traitement des données personnelles, Voie Romaine 57280 MAIZIERES-LES-METZ). Elle peut également, pour des motifs légitimes, s'opposer au traitement des données la concernant.

Réservé à l'administration

SUIVI DE LA CANDIDATURE

Date de l'entretien :

Responsable rencontré durant l'entretien :

RÉSULTAT DE L'ENTRETIEN

☐ Embauche

☐ Refus avec réserves

☐ Refus

Observations :

.....

.....

.....

.....

FICHE D'EMBAUCHE

Service :

☐ Restauration

☐ Voirie

☐ Sanitaire

☐ Attractions

☐ Animation

☐ Caisse / boutique

DOCUMENTS PRÉALABLES À L'EMBAUCHE

☐ Fiche renseignements

☐ Copie carte d'identité nationale recto/verso

☐ Copie carte de séjour recto/verso, passeport (si candidat étranger)

☐ RIB

☐ Copie carte vitale ou attestation de sécurité sociale

☐ Justificatif de domicile récent, à votre nom

OU

☐ Justificatif de domicile récent au nom de la personne qui héberge

☐ Copie carte d'identité nationale recto verso de l'hébergeur

☐ Extrait de casier judiciaire à demander en ligne (BULLETIN N°3)

☐ Attestation de scolarité (si candidat étudiant)

☐ Coupon d'adhésion à la Mutuelle Entreprise complété

OU

☐ Justificatif d'adhésion à une mutuelle (si le candidat ne souhaite pas bénéficier de la Mutuelle entreprise)

☐ Copie permis B

☐ CV à jour

☐ Copie du titre justifiant statut de travailleur handicapé

☐ Copie diplômes, permis, certificats de formation...