

Jobs d'été 2020
Formulaire de demande
A compléter et à retourner par email
au SIS « insertion.strategie@haut-rhin.fr »
le plus rapidement possible – date limite le 19/06/2020



Nom de l'association :

Adresse :

Tel :

Nombre de salariés au sein de l'association employeur :

Coordonnées de la personne responsable (nom, prénom, fonction, email, tél.) :

| Personne référente chargée du suivi du dossier (nom, prénom, fonction, email, tél.) | Date et mois du CCD à temps plein | Intitulé du poste et missions confiées au jeune en Job d'été | Lieu d'affectation du jeune en Job d'été et nom du service d'affectation (le cas échéant) | Observations |
|---|--|--|---|--------------|
| | <input type="checkbox"/> Juillet <input type="checkbox"/> Août <input type="checkbox"/> Septembre Date prévue de démarrage du CDD : | | | |

2^{ème} poste le cas échéant :

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Juillet <input type="checkbox"/> Août <input type="checkbox"/> Septembre Date prévue de démarrage du CDD : | | | |
|--|--|--|--|--|

Date :

Nom du signataire :

Signature et tampon de l'association :