

- DIRECTEUR ANIMATEUR BAFA AIDE ANIMATEUR
 DIRECTEUR ADJOINT ANIMATEUR STAGIAIRE BAFA (à partir de 16 ans, sans BAFA)

NOM _____ PRENOM _____

(Pour les femmes mariées, faire suivre du nom de jeune fille)

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Adresse personnelle

Téléphone portable _____

Adresse mail _____

Situation de famille _____ Nationalité _____

Numéro de sécurité sociale _____

(Le vôtre et non celui de vos parents)

- Avez-vous un emploi actuellement ? Non Oui, merci de préciser :
 Avez-vous le permis de conduire ? Non Oui, date d'obtention :/...../.....

• **DISPONIBILITES**

VACANCES SCOLAIRES	DISPONIBILITES		PERIODE SCOLAIRE	DISPONIBILITES
Vacances de Toussaint	OUI	NON	Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 11h30 à 13h30	OUI
Vacances de Noël	OUI	NON	Les mardis, jeudis et vendredis de 16h30 à 18h	OUI
Vacances d'Hiver	OUI	NON	Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 16h30 à 18h30	OUI
Vacances de Printemps	OUI	NON	Le samedi matin (9h00-12h00)	OUI
Vacances de Juillet	OUI	NON	Le samedi après-midi (13h30-17h30)	OUI
Vacances d'Août	OUI	NON	Le mercredi (8h-18h)	OUI
Séjour Ados (Hiver)	OUI	NON		
Séjour Ados (Eté)	OUI	NON		

Affectation souhaitée : 3/6 ans 7/10 ans 11/17 ans

• **PIECES A FOURNIR (les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte)**

- Fiche de candidature complétée Copie de la carte d'identité (recto, verso)
 Lettre de motivation et CV Copie de l'attestation de sécurité sociale à votre nom
 Copie des diplômes (ou des attestations) Un RIB à votre nom
 Copie du carnet de vaccination

• **VOS FORMATIONS**

BAFA		BAFD
1/ Formation générale Date : Organisme :	2/ Stage pratique : Date : Organisme :	1/ Formation générale Date : Organisme :
3/ Formation de perfectionnement : Thème : Date : Organisme :		3/ Formation de perfectionnement : Date : Organisme :
Diplôme délivré le :		Diplôme délivré le :

- CAP Petite enfance, obtenu le :
- BEATEP OU BPJEPS, obtenu le :
Spécialité :
- DEJEPS, obtenu le :
Spécialité :

- Diplômes complémentaires :
- PSC1, obtenu le :
- Surveillant de baignade
- Autre(s) :

EXPERIENCES DANS L'ANIMATION

PERIODE	POSTE OCCUPE	PUBLIC ENCADRE	EMPLOYEUR

VOS COMPETENCES ET SPECIALITES

Merci de cocher les cases qui vous correspondent.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Poterie, sculpture | <input type="checkbox"/> Faune et flore | <input type="checkbox"/> Cirque, jonglage |
| <input type="checkbox"/> Scrapbooking | <input type="checkbox"/> Pêche | <input type="checkbox"/> Chant |
| <input type="checkbox"/> Dessin, peinture | <input type="checkbox"/> Camping | <input type="checkbox"/> Danse, quel(s) type(s) ?
..... |
| <input type="checkbox"/> Musique, quel(s) instrument(s) ?
..... | <input type="checkbox"/> Photographie | <input type="checkbox"/> Marionnettes, ombres chinoises |
| <input type="checkbox"/> Astronomie | <input type="checkbox"/> Multimédia | <input type="checkbox"/> Lecture, contes |
| <input type="checkbox"/> Sciences | <input type="checkbox"/> Vidéo | <input type="checkbox"/> Théâtre |
| <input type="checkbox"/> Ski (quel niveau ?)
..... | <input type="checkbox"/> Langue (précisez)
..... | <input type="checkbox"/> Sports (quel(s) sport(s) ?)
..... |
| | <input type="checkbox"/> Equitation (quel niveau ?)
..... | |

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Le candidat confirme l'exactitude des renseignements portés sur ce document et s'engage à prévenir le centre social de Merville en cas de changement dans les informations transmises (diplôme, période de disponibilité...).

Fait à :
Le :/...../.....

Signature du candidat :