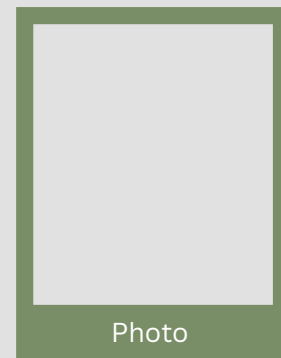


CANDIDATURE ANIMATEUR

DATE DE RÉCEPTION DU DOSSIER : _____



IDENTITÉ - COORDONNÉES :

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____ Num sécurité sociale : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Titulaire du permis de conduire : Oui Non Date d'obtention : _____

Je suis ...

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Titulaire du BAFA | <input type="checkbox"/> Stagiaire BAFA (à la recherche d'un stage pratique) |
| <input type="checkbox"/> Titulaire du BAPAAT | <input type="checkbox"/> Stagiaire BAFA (ayant déjà effectué mon stage pratique) |
| <input type="checkbox"/> Titulaire du BPJEPS Option | <input type="checkbox"/> Non-diplômé(e) |
| <input type="checkbox"/> Titulaire d'une équivalence BAFA | |

PÉRIODE DE DISPONIBILITÉ :

Périscolaire (période scolaire)

- Mercredis récréatifs
- Accueils matins
- Accueils soirs
- Pause méridienne

Accueils de loisirs

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hiver | <input type="checkbox"/> Août |
| <input type="checkbox"/> Printemps | <input type="checkbox"/> Automne |
| <input type="checkbox"/> Juillet | <input type="checkbox"/> Noël |

Choix du public

(Numéroter de 1 à 3) :

- 3 - 6 ans
- 6 - 9 ans
- 9 - 13 ans et +

SITUATIONS ÉTUDIANTES / PROFESSIONNELLE :

Lycéen(ne) - étudiant(e) en _____

Salarié(e) - profession : _____

Etes-vous fonctionnaire : Oui Non

Demandeur d'emploi

Autre

Niveau d'études et/ou diplômes obtenus : _____

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- Curriculum Vitae
- Pour les Saillysiennes et Saillysiens, joindre un justificatif de domicile
- Photocopie du BAFA ou équivalence (joindre le diplôme ou le document officiel correspondant) / attestation de formation pour les stagiaires
- Photocopie de PSC1, SB, BNSSA... le cas échéant
- Photocopie de carte vitale
- Photocopie recto verso de votre carte d'identité

A REMETTRE SI VOUS ÊTES RECRUTÉ(E)

- RIB libellé à votre nom
- Photocopie de votre carnet de vaccination
- Certificat médical précisant que vos vaccins sont à jour et que vous êtes apte au travail auprès des enfants daté de moins de 3 mois
- Photocopie du livret de famille si vous avez des enfants à charge
- Formulaire d'autorisation parentale si le candidat est mineur
- Règlement signé

A SAVOIR :

- Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération
- Si votre candidature ne répond pas aux besoins immédiats, vous figurerez sur une liste d'attente
- Ce dossier ne constitue pas, de notre part, un engagement à vous fournir un poste
- La paie intervient à service rendu (ex : les services du mois de janvier seront rémunérés au mois de février)

Je soussigné(e), _____ , certifie l'exactitude des renseignements portés à ce dossier.

Fait à _____

Le _____

Signature

DOSSIER COMPLET À ADRESSER

Mairie de Sailly-lez-Lannoy
Service Jeunesse
10 rue de la mairie
59390 SAILLY-LEZ-LANNOY