

Date de réception : ____/____/____

Dossier complet : Oui Non

Pièce(s) manquante(s) : Lettre CV
 Photo Carte identité Sécu
 Diplôme RIB CM

Période(s) demandée(s) : 10.2020 02.2021
 04.2021 07.2021 08.2021

Grade : SQ ASV AS AD SB

Dossier de Candidature

Animateur Accueils de Loisirs 2020 - 2021

M M^{me} M^{elle} Situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie maritale Pacsé(e)

Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

Mail : _____ @ _____ Portable : ____/____/____/____/____

N° de sécurité sociale personnel (pas celui des parents) : ____/____/____/____/____/____/____/____

Régime de sécurité sociale : CPAM SMENO LMDE MGEN Minier Autre : _____

Régime alimentaire particulier : Repas sans porc Repas sans viande

Situation actuelle : Lycéen(ne) Étudiant(e) Classe / niveau et domaine d'étude : _____

Salarié Profession : _____ Employeur : _____

Diplôme(s) : BAFA en cours Stage de formation générale Organisme : _____

Stage pratique Organisme : _____

Stage d'approfondissement Organisme : _____

BAFA complet Date d'obtention du diplôme : ____/____/____

Autre : _____

Permis de conduire : Oui Non Date d'obtention : ____/____/____

Qualification(s) complémentaire(s) : PSC 1 SB BNSSA Autre(s) : _____

Qualification(s) sportive(s) : Oui Non Sport et niveau : _____

Cochez les périodes et classez les tranches d'âge que vous souhaiteriez encadrer
(pour chaque tranche d'âge de chaque période choisie, indiquez votre ordre de préférence) :

<input type="checkbox"/> Automne du 17 / 10 / 2020 au 31 / 10 / 2020	<input type="checkbox"/> Hiver du 20 / 02 / 2021 au 06 / 03 / 2021	<input type="checkbox"/> Printemps du 24 / 04 / 2021 au 08 / 05 / 2021	<input type="checkbox"/> Juillet	<input type="checkbox"/> Août
<input type="checkbox"/> 3 - 6 ans <input type="checkbox"/> 6 - 11 ans <input type="checkbox"/> 12 - 17 ans (CAJ)	<input type="checkbox"/> 3 - 6 ans <input type="checkbox"/> 6 - 11 ans <input type="checkbox"/> 12 - 17 ans (CAJ)	<input type="checkbox"/> 3 - 6 ans <input type="checkbox"/> 6 - 11 ans <input type="checkbox"/> 12 - 17 ans (CAJ)	<input type="checkbox"/> 3 - 6 ans <input type="checkbox"/> 6 - 11 ans <input type="checkbox"/> 10 - 15 ans <input type="checkbox"/> 12 - 17 ans (CAJ)	<input type="checkbox"/> 3 - 6 ans <input type="checkbox"/> 6 - 11 ans <input type="checkbox"/> 12 - 17 ans (CAJ)
Date limite de dépôt de candidature :				
lundi 14 septembre 2020	vendredi 18 décembre 2020	vendredi 19 Février 2021		

Documents à joindre obligatoirement au présent dossier de candidature :

- Lettre de motivation à l'attention de Monsieur le Maire d'Hénin-Beaumont.
- CV récent.
- Photo récente (à coller sur le dossier).
- Photocopie recto/verso de votre carte d'identité.
- Attestation de sécurité sociale personnelle en cours de validité.
- Copie des diplômes d'animation ou certificats de stage (avec l'appréciation).
- Relevé d'identité bancaire (RIB) à votre nom (pas celui des parents).
- Certificat médical attestant que vos vaccinations sont à jour (avec date limite de validité).

**Un dossier incomplet ou transmis hors délai
ne sera pas pris en considération**

IMPORTANT :

- ❖ Si vous envisagez une formation BAFA, transmettez votre dossier en indiquant la date prévue du stage.
N'oubliez pas de nous **rapporter** le **certificat de validation du stage dès la fin** de celui-ci !
- ❖ Ne serons **considérés comme diplômés** que les candidats qui nous auront fourni une **copie de leur diplôme BAFA**. Il est là aussi **impératif** de nous en **transmettre une copie dès réception** de celui-ci !
- ❖ Votre candidature vous **engage à être présent(e)** pour la **totalité de la période** (y compris les journées de préparation et de clôture).
- ❖ La **participation** aux **réunions de préparation** est **indispensable** et **obligatoire**.

Je soussigné, certifie sur l'honneur que tous les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à indiquer tout changement de situation (numéro de téléphone, adresse, qualification, activité professionnelle, RIB, ...) dans les plus brefs délais.

Date : ____/____/____

Signature du candidat :
(faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Signature du représentant légal, si le candidat est mineur :
(faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »)



Certificat Médical

(Conformément au Code de l'Action Sociale et des Familles)

Je soussigné(e) _____

certifie avoir examiné ce jour _____

né(e) le ____ / ____ / ____ à _____

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la vie en collectivité et à l'encadrement d'enfants.

Il (elle) est par ailleurs à jour de ses vaccinations obligatoires jusque _____

À _____, le ____ / ____ / _____

Signature et Cachet du Médecin