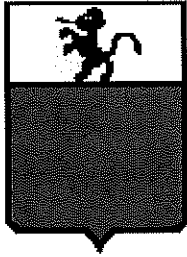


DEPARTEMENT du NORD

ARRONDISSEMENT de LILLE

CANTON de TEMPLEUVE



ACCUEILS DE LOISIRS ETE ANNEE 2019

COMMUNE DE CHERENG
66 Route Nationale
59152 CHERENG
Téléphone: 03.20.41.37.19
Télécopie : 03.20.41.12.29

DOSSIER DE CANDIDATURE ANIMATEURS

A déposer en Mairie à l'attention de :
Monsieur Pascal ZOUTE, Maire

NOM : _____

Prénom : _____

Réservé à l'administration

Dossier Remis le : ____ / ____ / 2019

Avis Initial

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Candidature retenue | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Candidature nécessitant un entretien |
| <input type="checkbox"/> Candidature nécessitant un entretien | <input type="checkbox"/> Candidature non retenue |

Avis après entretien

- | | | | |
|---|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> très favorable | <input type="checkbox"/> favorable | <input type="checkbox"/> réservé | <input type="checkbox"/> défavorable |
|---|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|

Décision finale

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Candidature retenue | <input type="checkbox"/> Candidature refusée |
|--|--|

Fonction : _____ Tranche d'âge : _____

Candidature

Tranche d'âge (souhait) : 3-5 ans 6-8 ans 9-11 ans 12-15 ans

Période de disponibilité :

08 au 12.07.19 15 au 19.07.19 22 au 26.07.19 29.07 au 02.08.19

05 au 09.08.19 12 au 14.08.19 19 au 23.08.19 26 au 30.08.19

Quelles sont vos motivations pour participer aux Centres de loisirs ?

Quels projets d'animations souhaiteriez vous réaliser ?

Vos réponses seront utiles au recrutement. Nous vous demandons d'être sincère et de ne pas vous faire aider.

Renseignements sur le candidat

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse N° _____ Rue _____
Code postal _____ Ville _____
Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Téléphone fixe : _____ Portable : _____
N° Sécurité Sociale : _____ (**pas celui des parents**)
Caisse d'affiliation : _____
Etudes poursuivies : _____
Emploi actuel : _____

Formation

- Titulaire BAFD Stagiaire Pratique BAFD Stagiaire hors stage BAFD
 Titulaire BAFA Stagiaire Pratique BAFA Stagiaire hors stage BAFA
 Non Diplômé

Rappel du cursus de formation					
B.A.F.A.			B.A.F.D.		
	Date	Organisme		Date	Organisme
Stage de base			Stage de base		
Stage Pratique			1 ^{er} stage pratique		
Stage de perfectionnement			Stage de perfectionnement		
Thème du perf.			2 ^{ème} stage pratique		

Autres Diplômes (BSB, AFPS, autres ...)

Compétences particulières (musicales, artistiques, sportives, ...)

Votre expérience dans l'animation et l'encadrement d'enfants

ORGANISME	FONCTION	PERIODE DE TRAVAIL

Pièces à fournir

- Dossier de candidature complet à fournir au plus tard pour le **03 mai 2019 en Mairie**
- 1 photocopie des diplômes
- 1 photocopie de la Carte Nationale d'Identité
- 1 photo d'identité
- 1 photocopie de la carte de Sécurité Sociale (pas celle des parents)

Tout dossier incomplet sera refusé quelque soit le candidat

Si votre candidature est retenue : Pièces à fournir au plus tard pour le 29 Juin 2019

- 1 imprimé de certificat médical établi après le 1^{er} juin 2019
- 1 R.I.B. à votre Nom