

DEPARTEMENT du NORD  
---  
ARRONDISSEMENT de LILLE  
---  
CANTON de TEMPLEUVE



# ACCUEILS DE LOISIRS PETITES VACANCES ANNEE 2023-2024

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

## DOSSIER DE CANDIDATURE ANIMATEURS

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

### Réservé à l'administration

Dossier Remis le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### Avis Initial

- Candidature retenue                       1<sup>ère</sup> Candidature nécessitant un entretien  
 Candidature nécessitant un entretien     Candidature non retenue

#### Avis après entretien

- très favorable             favorable             réservé             défavorable

#### Décision finale

- Candidature retenue                       Candidature refusée

Fonction : \_\_\_\_\_                      Tranche d'âge : \_\_\_\_\_

## Renseignements sur le candidat

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Adresse E-mail : \_\_\_\_\_  
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>B.A.F.A.</b>			<b>B.A.F.D.</b>		
	Date	Organisme		Date	Organisme
Stage de base			Stage de base		
Stage Pratique			1 <sup>er</sup> stage pratique		
Stage de perfectionnement			Stage de perfectionnement		
Thème du perfectionnement.			2 <sup>ème</sup> stage pratique		

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

---

---

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

---

---

## Candidature

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

**Période de disponibilité :**

**Toussaint :**     du 23 au 27.10.23     du 30.10 au 03.11.23

**Noël :**         du 26 au 29.12.23     du 02 au 05.01.24

**Février :**      du 26.02 au 01.03.24     du 04 au 08.03.24

**Avril :**         du 22 au 26.04.24     du 29.04 au 03.05.24

**Mercredis :**  demi-journée au matin     journée complète

**Pour les mercredis, précisez la période de disponibilité :** \_\_\_\_\_

***Quelles sont vos motivations pour participer aux accueils 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.**

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

ORGANISME	FONCTION	PERIODE DE TRAVAIL

**Pièces à fournir**

- 1 photocopie des diplômes d'animation et de secourisme
- 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**

- 1 imprimé de certificat médical d'aptitude à l'encadrement d'enfants
- 1 R.I.B. à votre Nom