

Sequedin, le

Le Maire de Sequedin

à

SERVICE DE L'ENFANCE

Dossier suivi par : Amélie Ponchel

☎ 03 28 82 91 60 | enfance@sequedin.fr

Objet : Demande d'emploi pour les accueils de loisirs 2020–2021

Madame, Monsieur,

Pour faire suite à votre demande d'emploi à la fonction d'animateur pour les accueils de loisirs de Sequedin, veuillez trouver ci-contre le dossier de candidature qu'il convient de retourner dûment complété et accompagné des documents demandés au service de l'enfance auprès de M^{me} Ponchel.

Je tiens à vous préciser que ceci n'est en aucun cas une promesse d'embauche et que la Commune se réserve le droit d'étudier les candidatures en fonction des évaluations établies par les directeurs d'accueils en fin de centre pour les personnes recrutées les années antérieures, des évaluations établies par l'organisme de formation pour les stagiaires, des expériences et des compétences du candidat détaillées dans le dossier.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.



Christian LEWILLE

Accueil de Loisirs Sans Hébergement

Dossier de candidature

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM :

Prénom :

Date de naissance : | | | | / | | | | / | | | | | |

Lieu de naissance :

Département de naissance : | | | |

Pays de naissance :

Photo d'identité
obligatoire

Adresse :

.....

Code postal : | | | | | |

Ville :

Portable : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse courriel :@.....

N° de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Etudiant(e) Salarié(e) Sans emploi Agent de la fonction publique

Nom de l'établissement scolaire ou de l'employeur :

Permis de conduire : Oui Non Véhicule : Oui Non

Repas particulier : Sans porc Sans viande

DEGRÉ DE QUALIFICATION

- Niveau d'études et / ou diplôme (e) obtenu (s) (Brevet, Baccalauréat..) :

.....

- Diplôme en animation :

Diplômé(e) BAFA Année :

Stages	Dates	Organismes
Base		
Stage pratique :		
-		
-		
Approfondissement		

- Équivalence BAFA :
- Non diplômé(e)
- Première expérience dans l'animation

- Qualification(s) :

- Brevet de Surveillant de Baignade (BSB)
- Secourisme (PSC1, PSE1, PSE2...)
- Autre(s) diplôme(s) :

EXPÉRIENCE(S)

Période et année (tousaint, Noël, hiver, printemps, été)	Lieu	Tranche d'âge	Accueil de Loisirs (AL) ou Séjour de Vacances (SV)	Nom de l'organisme d'accueil (Mairie, centre social, association)

SOUHAIT ET MOTIVATIONS

Numérotez les cases des tranches d'âge dans laquelle vous souhaitez animer cette année par ordre de préférence. Vos souhaits seront pris en compte dans la mesure du possible par la Direction.

- | | | |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfants de 4 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 5 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 6 ans |
| <input type="checkbox"/> Enfants de 7 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 8 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 9 ans |
| <input type="checkbox"/> Enfants de 10 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 11 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 12 ans |
| <input type="checkbox"/> Enfants de 13 ans | <input type="checkbox"/> Adolescents de 13 à 17 ans | |

Pourquoi souhaitez-vous encadrer un accueil de loisirs ?

.....

.....

.....

Quelles activités et quels thèmes envisagez-vous pour un accueil de loisirs ?

.....

.....

.....

Vous avez une tranche d'âge favorite. Pourquoi celle-ci et qu'avez-vous à leur apporter ?

.....
.....
.....

Avez-vous des compétences particulières ? (musique, sports, nature, théâtre...)

.....
.....
.....

DISPONIBILITÉS

	Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4	
	½ journée	Journée complète	½ journée	Journée complète	½ journée	Journée complète	½ journée	Journée complète
Toussaint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Hiver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Printemps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Juillet								
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopie des diplômes d'animation (BAFA, équivalences...)
- Attestation de stage (base, pratique, approfondissement)
- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie du permis de conduire

AUTORISATION

J'autorise les services municipaux à effectuer dans le cadre de réalisations de photographies et / ou vidéos destinés à être diffusés, des prises de vues photographiques et / ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels j'apparais : Oui Non

Je soussigné (e) déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur ce dossier.

Fait à, le | | | / | | | / | | | | |

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »
Pour les personnes mineures, signature des parents

Partie réservée à l'administration

Date de réception du dossier : | | | / | | | / | | | | |

Dossier complet : Oui Non

Document(s) manquant(s) :
.....
.....