

Sequedin,

Le Maire de Sequedin

SERVICE DE L'ENFANCE

Dossier suivi par : Amélie Ponchel

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

Objet : renouvellement de demande d'emploi pour les accueils de loisirs jeunes 2025 – 2026 pour les adolescents de 13 à 17 ans.

Madame, Monsieur,

Pour postuler à un emploi de direction ou d'animation au sein des accueils de loisirs jeunes Sequedinois pour les adolescents de 13 à 17 ans, je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint un dossier de candidature qu'il convient de retourner dûment complété et accompagné de tous les documents demandés à enfance@sequedin.fr en format PDF ou déposer en mairie au service de l'enfance. Un dossier non complet ne sera pas traité.

Je tiens à vous préciser que le document susvisé ainsi complété ne vaut pas promesse d'embauche.

La Commune de Sequedin se réserve le droit d'étudier les candidatures en fonction de différents critères :

- Des évaluations établies par les directeurs d'accueils en fin de centre pour les personnes qui ont déjà été employées antérieurement,
- 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.



Le Maire,

Christian LEWILLE

Accueil de Loisirs Jeunes
pour adolescents de 13 à 17 ans
Renouvellement : Dossier de candidature en
direction ou animation

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom :

Prénom :

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

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : | | | | | | Ville :

Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | |

Adresse courriel :@.....

Lycéen(e) Etudiant(e) Salarié(e) Sans emploi

Agent de la fonction publique

Repas: Sans porc Sans viande

DEGRÉ DE QUALIFICATION

Diplômé(e) BAFD Année :

Équivalence BAFD :

Stagiaire BAFD

Diplômé(e) BAFA Année :

Équivalence BAFA :

Stagiaire BAFA

Non diplômé(e)

AUTRES QUALIFICATIONS

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

<u>Stages BAFD</u>	Dates	Organismes
Base		
Stage pratique : - -		
Approfondissement		
<u>Stages BAFA</u>	Dates	Organismes
Base		
Stage pratique : - -		
Approfondissement		

EXPÉRIENCE(S)

Direction ou Animation	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)

SOUHAITS ET MOTIVATIONS

Cochez les cases (1 ou 2) des âges dans lesquels vous souhaitez animer cette année par ordre de préférence. Vos souhaits seront pris en compte dans la mesure du possible par l'équipe de direction.

Adolescents de 13 à 14 ans

Adolescents de 15 à 17 ans

Seriez-vous prêt à accompagner votre groupe d'adolescents à un séjour de camping (entre 4 et 12 nuits), durant l'accueil de loisirs jeunes de l'été ?

Oui

Non

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

DISPONIBILITÉS

	Semaine 1	Semaine 2
	½ journée (après-midi)	½ journée (après-midi)
Octobre (Toussaint)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Février (Hiver)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avril (Printemps)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Juillet	Oui	Non
1 semaine en ½ journée (après-midi)		
1 séjour hebdomadaire des 13-14 ans (Hauts de France)		
1 séjour de 12 jours à Maureilhan (Hérault)		

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER
S'IL Y A EU DES CHANGEMENTS DEPUIS LE DOSSIER INITIAL

- Photocopie des diplômes de direction (BAFD, équivalences...)
- Attestation d'inscription ou de stage BAFD (base, pratique, approfondissement)
- Rapport de l'organisme avec l'appréciation du stage BAFD (base ou approfondissement)
- Photocopie des diplômes d'animation (BAFA, équivalences...)
- Attestation d'inscription ou de stage BAFA (base, pratique, approfondissement)
- Rapport de l'organisme avec l'appréciation du stage BAFA (base ou approfondissement)
- Relevé d'identité bancaire personnel (compte courant, pas de compte d'épargne)
- Photocopies des pages du carnet de vaccination
- Copie des attestations de formations qualifiantes

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 représentants légaux

Partie réservée à l'administration

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

Dossier complet : Oui Non

Document(s) manquant(s) :

.....

.....