

Objet : Demande d'emploi pour les accueils de loisirs 2023/2024

Madame, Monsieur,

Pour faire suite à votre demande d'emploi à la fonction d'animateur pour les accueils de loisirs de Capinghem, veuillez trouver ci-contre le dossier de candidature qu'il convient de retourner dûment compléter et accompagné des documents demandés au service enfance et jeunesse auprès de M Millescamps.

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 le directeur d'accueil 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.

Accueil de Loisirs

Dossier de candidature

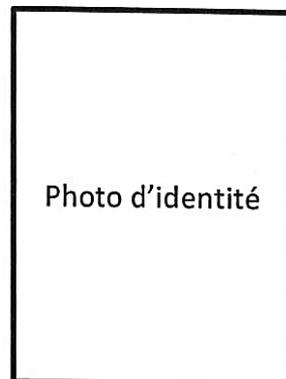
RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom :

Prénom :

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

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 :

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 (toussaint, 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	
	1/2 journée	Journée complète	1/2 journée	Journée complète	1/2 journée	Journée complète	1/2 journée	Jour
Toussaint du 23/10 au 03/11	<input type="checkbox"/>							
Noel fermé								
Hiver du 26/02 au 08/03	<input type="checkbox"/>							
Printemps du 22/05 au 03/05	<input type="checkbox"/>							
Juillet du 08/07 au 02/08	<input type="checkbox"/>							
Août du 19/08 au 30/08	<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

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 :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Document(s) manquant(s) :