



☎ 03 27 70 74 30 ☎ 03 27 70 74 31

## FICHE DE CANDIDATURE

Nom (en majuscules) : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénoms : ..... Sexe : ..... Nationalité : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : ..... Département : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. fixe : .....  
Tél. portable : ..... Mail : .....  
Situation familiale : .....  
N° Sécurité Sociale : personnel ..... Caisse de .....  
Titulaire du permis B :  OUI  NON Je possède un véhicule  OUI  NON

**Situation actuelle** : Etudiant – Ecole : ..... Diplôme obtenu : .....  
Salarié(e) : Emploi : ..... Employeur : .....  
Demandeur d'emploi : N° A.N.P.E. : ..... Depuis : .....  
Autres : .....

**Etes-vous ?**

▶ **Titulaire du B.A.F.A.** Complet :  OUI  NON Si oui, date d'obtention : .....  
**Stage de base** :  OUI  NON Le : .....  
**Stage pratique** :  OUI  NON Le : .....  
**Stage de perfectionnement** :  OUI  NON  
Thème : ..... Le : .....  
Organisme(s) de formation : .....  
**Equivalence** :  Licence STAPS ou  autre .....  
▶ **Titulaire du B.A.F.D**  OUI  NON  En cours  
Si oui, date d'obtention : ..... Organisme de formation : .....  
**Equivalence** : .....  
▶ **Spécialisé dans un sport** :  OUI  NON – Club : .....  
**Diplômes sportifs** : .....  
▶ **Attestation formation aux premiers secours** :  OUI  NON Date obtention : .....  
▶ **Brevet de surveillant de baignade** :  OUI  NON Date obtention : .....  
▶ **Autres compétences** : .....

## VOS PREFERENCES

Directeur  Directeur Adjoint  Responsable camping  animateur  Intervenant spécifique  Bénévole

**Petites vacances** : (en journée)

**Hiver** : du 07 au 11 février  Solesmes  
**Printemps** : du 11 au 15 avril  Solesmes **Printemps** : du 11 au 15 avril  autre site  
**Printemps** : du 19 au 22 avril  Solesmes **Printemps** : du 19 au 22 avril  autre site  
**Toussaint** : du 24 au 28 octobre  St Python

**Été** :  **les dates et lieux des sites pour les ALSH ETE ne sont pas encore déterminés**

**Âges** : Section Maternelle :  OUI  NON Section Primaire :  OUI  NON Section Ados :  OUI  NON  
( numéroter par ordre de préférence les périodes, sites et sections)

Fait à ....., le ..... Signature :

**P.S.** : N'oubliez pas de joindre votre R.I.B. (à votre nom personnel), copies des attestations de stage BAFA avec les appréciations, le BAFA ainsi que tous autres diplômes (A.F.P.S., S.B., .....), Carte Identité et copie vaccinations, attestation carte vitale, C.M.U.