

DIRECTION

Accueil de Loisirs

2020

Photo
pour les
nouveaux

FICHE DE CANDIDATURE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

C.P. : Ville :

N° Tél. :/...../...../...../..... N° portable :/...../...../...../.....

Adresse mail :

N° de sécurité sociale :

(Faire une croix dans la case correspondante)

☐ Diplôme B.A.F.D. (date d'obtention) :
Ou équivalence : Nature et date d'obtention :

☐ Stagiaire B.A.F.D. Stage de base (année) :
Stage de perfectionnement envisagé
(date) :

☐ Diplôme B.A.F.A. (date d'obtention) :

☐ Autres diplômes (à préciser)
.....
.....
.....

Avez-vous déjà encadré un accueil collectif de mineurs en direction OUI NON

Un Accueil de Loisirs		Un Centre de Vacances	
Date	Lieu	Date	Lieu

PÉRIODES SOUHAITÉES

- ☐ A.L. - Mercredi après-midi du 4/09/2019 au 1/07/2020
- ☐ A.L. - Vacances d'Hiver (du 17 au 28/02/2020 soit 10 jours)
☐ Directeur ☐ Adjoint
- ☐ A.L. - Vacances de Printemps (du 14 au 24/04/2020 soit 9 jours)
☐ Directeur ☐ Adjoint
- ☐ A.L. - Vacances d'Été
☐ Session de Juillet (du 7 au 31/07/2020 soit 17 ou 18 jours)
☐ Directeur ☐ Adjoint
☐ Espaces jeunes (Ado) (du 7 au 31/07/2020 soit 17 ou 18 jours)
☐ Directeur ☐ Adjoint
☐ Session d'Août (du 3 au 21/08/2020 soit 15 jours)
☐ Directeur ☐ Adjoint
- ☐ A.L. - Vacances d'Automne (du 19 au 23/10/2020 soit 5 jours)
☐ Directeur ☐ Adjoint

Avez-vous du temps disponible pour la préparation de la session : ☐ OUI ☐ NON

Quels jours de la semaine :

.....

Toute l'année ou à certaines périodes :

.....

Expliquez votre motivation (à remplir obligatoirement) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Un entretien au préalable sera effectué avec le service Education – Jeunesse et les élus de la Ville en charge de la jeunesse.

Dossier complet à déposer à la Mairie auprès de Chantal JOYEZ
03 21 50 93 38 chantal-joyez@saint-laurent-blangy.fr

Pièces à fournir :



- ☐ **R.I.B. à votre nom et adresse**
- ☐ **Photocopie des diplômes ou des stages**
- ☐ **Bulletin n°3 du casier judiciaire 2020**
- ☐ **Photocopie couleur de la carte d'identité**
- ☐ **Photocopie couleur de la carte vitale**
- ☐ **Certificat médical**