|  |
| --- |
| Nom : Cliquez ici pour taper du texte.  Nom de jeune fille : Cliquez ici pour taper du texte.  Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.  N° de téléphone : Cliquez ici pour taper du texte. |
| cadre réservé à l’administration  Date de réception : |



**CANDIDATURE POUR LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS**

**Un dossier incomplet ne sera pas accepté**

**Un seul dossier par personne ! Tout changement devra être modifié sur le dossier en cours**

**Septembre 2025 à Août 2026**

**Je postule**

**Animateur  Directeur  Bénévole**

**BAFA** (validé par jeunesse et sports)

préciser le thème du stage d’approfondissement :Cliquez ici pour taper du texte.

**BAFA Stagiaire** depuis le : Cliquez ici pour entrer une date.

Nombre de demi-journées validées : Cliquez ici pour taper du texte.

**BAFD  BPJEPS  DEJEPS**

**SB** ou **BNSSA  PSC 1 ou SST  Permis de conduire**

**Autres :** Cliquez ici pour taper du texte. **Non diplômé**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Observations | Date de dépôt de la candidature | JE POSTULE | |
| **ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE** | Primaire |  |  | |
| **MERCREDIS RECREATIFS** | 2025/2026 (en journée) |  |  | |
| **PERISCOLAIRE** | 2025/2026 |  |  | |
| **Les animateurs disponibles les 2 semaines seront recrutés en priorité** | | | Sem.1 | Sem.2 |
| **Automne** | du 20 au 31 octobre 2025 | Lundi 01 septembre 2025 |  |  |
| **HIVER** | du 16 au 27 février 2026 | Lundi 24 novembre 2025 |  |  |
| **PRINTEMPS** | du 13 au 24 avril 2026 | Lundi 02 février 2026 |  |  |
| **JUILLET** | du 06 au 24 juillet 2026 | Lundi 02 mars 2026 |  | |
| **AOUT** | du 03 au 21 août 2026 |  | |
| **S.V.L.** | Colonies | Lundi 24 novembre 2025 |  | |

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

NOM : Cliquez ici pour taper du texte.

NOM de jeune fille : Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse : Cliquez ici pour taper du texte.

Code Postal : Cliquez ici pour taper du texte. Ville : Cliquez ici pour taper du texte.

Portable : Cliquez ici pour taper du texte. Mail : Cliquez ici pour taper du texte.

Date de Naissance : Cliquez ici pour entrer une date. Lieu de naissance : Cliquez ici pour taper du texte.

Nationalité : Cliquez ici pour taper du texte.

N° Sécurité Sociale du candidat : Cliquez ici pour taper du texte.

***(Ne pas noter le n° de Sécurité Sociale des parents, se renseigner auprès de la C.P.A.M. pour connaître son n° de sécurité sociale personnel).***

Situation de famille : Cliquez ici pour taper du texte. Nb de personnes à charge : Cliquez ici pour taper du texte.

Profession / Autres : Cliquez ici pour taper du texte.

Loisirs pratiqués : Cliquez ici pour taper du texte.

**FORMATIONS**

Diplôme préparé en 2025-2026 : Cliquez ici pour taper du texte.

**VOS MOTIVATIONS :**

**(en cas de non réponse, votre candidature ne sera pas étudiée en priorité !)**

Cliquez ici pour taper du texte.

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES DANS L’ANIMATION :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de contrats**  **(CDD, CDI, CEE…)** | **Périodes d’emploi** | **Tranche d’âges** | **Nom et adresse des employeurs** | **Type d’accueil**  **(périscolaire, A.L, Accompagnement scolaire…)** |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

Après avoir déposé ce dossier, je m’engage à signaler tout changement (disponibilité, téléphone, BAFA…).

J’envoie ce dossier et les **pièces justificatives suivantes** par mail à [s.duffuler@cscloonplage.org](mailto:s.duffuler@cscloonplage.org)



Justificatif de domicile  Copie de la carte de Sécurité Sociale

Copie de la carte de Mutuelle  R.I.B. à votre nom

Copie du diplôme ou livret de formation  Copie de la carte d’identité

Copie du permis de conduire  Certificat médical attestant que les vaccinations

Autorisation parentale pour les mineurs sont à jour ou pages 90 à 95 du carnet de santé

Photo d’identité