

Communauté de Communes du Pays du Coquelicot
6 Rue Emile Zola
80300 Albert
Tel : 03-22-64-10-32/fax : 03-22-64-10-35
mèl : m.dumetz@paysducoquelicot.com
b.caplain@paysducoquelicot.com

DOSSIER
DE

CANDIDATURE

ACCUEILS DE LOISIRS

Été 2017

NOM :

PRENOM :

QUALIFICATION :

le *pays* du

coquelicot

DOSSIER POUR DIRECTEUR



le *pays* du
coquelicot

Communauté de Communes du Pays du Coquelicot
6, Rue Emile Zola
80300 Albert

Tel : 03-22-64-10-32/fax : 03-22-64-10-35
mèl : m.dumetz@paysducoquelicot.com
b.caplain@paysducoquelicot.com

Fiche de Comptabilité

NOM :

PRENOM :

Nom de jeune fille:

Date et lieu de naissance : _____ à _____

(Indiquez le département si hors Somme)

N° de Sécurité Sociale : _ / _ / _ / _ / _ / _ (clé)

(le vôtre, celui des parents est inutile)

(pour les plus jeunes, il est possible de ne pas avoir de numéro de sécurité sociale à son nom, dans ce cas ne rien mettre)

Adresse :

Téléphone :

Qualification : BAFA : diplômé stagiaire sans-formation

BAFD : diplômé stagiaire

(mettre une croix)

Profession ou études suivies cette année :

Communauté de Communes du Pays du Coquelicot
6, Rue Emile Zola
80300 Albert
Tel : 03-22-64-10-32/fax : 03-22-64-10-35
mèl : m.dumetz@paysducoquelicot.com
b.caplain@paysducoquelicot.com

Mode d'emploi du dossier de candidature

Les candidats doivent avoir 18 ans révolus ou 17 ans si stagiaires BAFA.

Ce dossier est à retourner complet pour le 31 mars 2016 au service
Jeunesse et Loisirs de la Com' de Com'
à l'attention de Marc DUMETZ

Les dates potentielles de déroulement des accueils de loisirs sont les suivantes :

- du 11 juillet au 4 août 2017
- du 7 au 25 août

(Ces dates ne sont pas définitives et risquent d'être modifiées à tout moment en regard de la disponibilité des locaux pour la rentrée scolaire)

Un dossier doit être rempli par mois demandé

Pièces à fournir

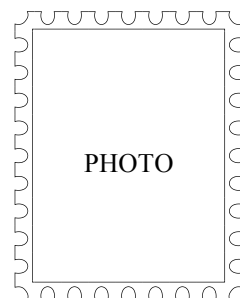
- ↑ la fiche de renseignements (ci-jointe)
- ↑ une photo à coller sur la feuille suivante
- ↑ une photocopie des diplômes en rapport avec l'animation (BAFA, BAFD, autres...)
- ↑ la fiche de comptabilité complétée (ci-jointe)
- ↑ un relevé d'identité bancaire à votre nom, celui des parents ne sera pas accepté
- ↑ une copie de votre carte de sécurité sociale, celle des parents ne sera pas acceptée
- ↑ un bulletin n°3 d'extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois, disponible :
 - sur internet
www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/
 - par courrier
envoyez vos noms, prénoms,
date et lieu de naissance et votre adresse
Casier Judiciaire National
107, Rue du Landreau
44079 Nantes Cedex 1

RAPPEL

- tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte -
- les animateurs doivent assurer la période dans son intégralité -
- priorité sera donnée aux titulaires et stagiaires BAFA -

Le Pays du Coquelicot

Fiche de renseignements



NOM :

PRENOM :

Nom de jeune fille:

Date et lieu de naissance :

à

(Indiquez le département si hors Somme)

N° de Sécurité Sociale : _ / _ / _ / _ / _ / _ (clé)

(le vôtre, celui des parents est inutile)

Adresse :

Téléphone fixe :

Portable :

Mèl :

@

Profession ou études suivies cette année :

Mois demandé :

JUILLET

AOÛT

ALSH demandé: faire 3 choix de 1 à 3 (1 étant le vœux prioritaire)

- | | | |
|--|---|---|
| JUILLET : <input type="checkbox"/> Acheux-en-Amiénois (4-13 ans) | I | AOÛT : <input type="checkbox"/> Authie/Mailly(4-13 ans) |
| <input type="checkbox"/> Mailly-Maillet (4-13 ans) | I | <input type="checkbox"/> Méaulte (4-13 ans) |
| <input type="checkbox"/> Miraumont (4-13 ans) | I | <input type="checkbox"/> Bray-sur-Somme (4-13 ans) |
| <input type="checkbox"/> Fricourt (4-13 ans) | I | <input type="checkbox"/> Albert (4-13 ans) |
| <input type="checkbox"/> Albert (4-13 ans) | I | |
| <input type="checkbox"/> Albert (14-18 ans) | I | |
| <input type="checkbox"/> Bray-sur-Somme (4-13 ans) | I | |
| <input type="checkbox"/> Hérissart (4-13 ans) | I | |

Qualification : BAFD : () diplômé () 1er stage pratique () 2ème stage pratique

(mettre une croix)

Avez-vous déjà travaillé en accueil collectif de mineurs : OUI NON

Si oui : (si Pays du Coquelicot, ne pas remplir)

<u>Dates</u>	<u>Organisateur</u>	<u>Tranche d'âge</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Possédez-vous le permis de conduire : OUI NON

Date d'obtention :

Possédez-vous un moyen de locomotion :: OUI NON

Avez-vous une qualification particulière: (AFPS, SB, autres, ...)

Quel sera l'axe fort de votre action cet été ?

Expliquez quels sont vos principes éducatifs ?

Depuis votre dernière expérience, quelles évolutions allez vous apporter par rapport à votre fonction de directeur ?

Rubrique à remplir obligatoirement