



## Animation périscolaire 2022/2023

### DOSSIER DE CANDIDATURE

#### ETAT CIVIL

Madame  Monsieur

Nom de naissance : ..... Nom d'épouse : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à ..... Département.....

Nationalité : .....

Titre de séjour avec autorisation de travail  Date limite de validité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone fixe : ..... N° de téléphone mobile : .....

Adresse e-mail : .....

Permis de conduire :  oui  non Moyen de transport utilisé : .....

DIPLÔMES OBTENUS (Universitaire, école, en lien avec l'animation...) : .....

Secourisme  B.A.F.A ou équivalent

#### DISPONIBILITÉS SUR LES DIFFERENTS TEMPS DE TRAVAIL

ANIMATEUR/TRICE PÉRISCOLAIRE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil du Matin (7h30 – 8h30)				
Midi (11h20 – 13h30)				
Soir 1 <sup>er</sup> temps (16h20 – 17h45)				
Soir 2 <sup>e</sup> temps (17h30 – 18h30)				

## SITUATION

Français  Étranger  (Fournir la photocopie de la carte de séjour avec l'autorisation de travail)

AUTRES ACTIVITES SALARIÉ(E) Oui  Non  Nom de votre Employeur : .....

ÊTES-VOUS FONCTIONNAIRE ? Oui  Non

Si oui, quelle Administration ou Collectivité ? .....

Temps de travail hebdomadaire : .....

ETES-VOUS RECONNU(E) TRAVAILLEUR(SE) HANDICAPÉ (E) ? Oui  Non

(Si oui, fournir les copies des justificatifs)

ETES-VOUS RETRAITÉ(E) ? Oui  Non

Si oui, votre caisse de retraite autorise-t-elle le cumul avec une reprise d'activité ? Oui  Non

### Expliquez vos motivations en quelques lignes :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Quelles activités souhaiteriez-vous proposer :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### DECLARATION DE CANDIDATURE :

Je soussigné(e) : .....

Certifie l'exactitude des informations ci-dessus et joins à ce dossier de candidature les pièces nécessaires à sa constitution.

Fait à : ..... le .....

Signature du candidat

### Pièces à fournir accompagnées du dossier de candidature dûment complété :

- CV à jour
- Photocopie des diplômes (dans l'animation et autres)

#### Le cas échéant :

- Justificatifs de situation de handicap
- Autorisation de cumul d'activité.

## DOSSIER A TRANSMETTRE

PAR COURRIER :

PAR MAIL : [ressources-humaines@bezannes.fr](mailto:ressources-humaines@bezannes.fr)

Mairie de Bezannes  
Service Ressources Humaines  
1 rue Source de Muire  
51430 BEZANNES