



Animation périscolaire et ALSH 2021/2022

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 (Fournir les photocopies des diplômes)

DISPONIBILITÉS SUR LES DIFFERENTS TEMPS DE TRAVAIL

<input type="checkbox"/> ANIMATEUR PÉRISCOLAIRE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil du Matin (7h30 – 8h30)				
Midi (11h20 – 13h30)				
Soir 1 ^{er} temps (16h20 – 17h45)				
Soir 2 ^e temps (17h30 – 18h30)				

<input type="checkbox"/> ANIMATEUR D'ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (ALSH)	Octobre	Février	Avril	Juillet
Pendant les vacances scolaires				

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 : gaelle.boschini@bezannes.fr

Mairie de Bezannes
Service du personnel
1 rue Source de Muire
51430 BEZANNES