

date inscription:

Nom - Prénoms :

Adresse :

E-mail :

Téléphone

Numéro de Sécu personnel

Date de naissance

Lieu de naissance

Situation actuelle :

étudiant

demandeur d'emploi

en contrat

Formation (joindre une copie):

diplômé BAFA

stagiaire BAFA

sans formation

autres

Situation familiale :

marié

divorcé

célibataire

Nombre d'enfants :

Dates des sessions de formation :

Stage de base

du

au

Perfectionnement

du

au

Organisme

Spécialisation

Diplômes (joindre une copie) : Brevet surveillant baignade PSC1 Autres :

Vous postulez au poste de:

Pour la ou les sessions suivantes:

FEVRIER ACCEM ADOS

AVRIL ACCEM ADOS

TOUSSAINT ACCEM ADOS

JUILLET ACCEM ADOS

AOUT ACCEM

Permis de conduire: oui non

Véhicule personnel oui non (photocopie du permis)

Expérience en animation: