

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** ☐ ACCEMPermis de conduire: ☐ oui ☐ non

Véhicule personnel

☐ oui ☐ non (photocopie du permis)Expérience en animation: