

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 BNS BNPS PSC1/PSE1

Vous postulez au poste de:

Pour la ou les sessions suivantes:

février

avril

toussaint

juillet

août

Permis de conduire:

oui

non

Véhicule personnel

oui

non

(photocopie du permis)

Expérience en animation: