

Sequedin,

Le Maire de Sequedin

**SERVICE DE L'ENFANCE**

Dossier suivi par : Amélie Ponchel

☎ 03 28 82 91 60 | [enfance@sequedin.fr](mailto:enfance@sequedin.fr)

**Objet** : demande d'emploi pour les accueils de loisirs 2024–2025 pour les enfants de 4 à 12 ans.

Madame, Monsieur,

Pour postuler à un emploi d'animateur au sein des accueils de loisirs Sequedinois, des enfants de 4 à 12 ans, je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint un dossier de candidature qu'il convient de retourner dûment complété et accompagné de tous les documents demandés à [enfance@sequedin.fr](mailto:enfance@sequedin.fr) en format PDF ou déposer en mairie au service de l'enfance. Un dossier non complet ne sera pas traité.

Je tiens à vous préciser que le document susvisé ainsi complété ne vaut pas promesse d'embauche.

La Commune de Sequedin se réserve le droit d'étudier les candidatures en fonction de différents critères :

- Des évaluations établies par les directeurs d'accueils en fin de centre pour les personnes qui ont déjà été employées antérieurement,
- Des évaluations établies par l'organisme de formation pour les stagiaires,
- Des expériences et des compétences du candidat détaillées dans le dossier.

Le service de l'enfance reste à votre disposition pour vous apporter les renseignements nécessaires.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Maire,  
  
Christian LEWILLE



# Accueil de Loisirs pour les enfants de 4 à 12 ans

## Dossier initial : Candidature d'animation

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : | | | | / | | | | / | | | | |

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

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

Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | |

N° de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse courriel : ..... @..... (écrire lisiblement s'il vous plaît)

Lycéen(e)       Etudiant(e)       Salarié(e)       Sans emploi

Agent de la fonction publique

Repas :     Sans Viande       Sans Porc

### DEGRÉ DE QUALIFICATION EN ANIMATION

Diplômé(e) BAFA      Année : .....

Équivalence BAFA : .....

Stagiaire BAFA

Non diplômé(e)

Première expérience dans l'animation

### AUTRES QUALIFICATIONS

Brevet de Surveillant de Baignade (BSB)

Secourisme (PSC1, PSE1, PSE2...)

Autre(s) diplôme(s) : .....

Photo d'identité



Stages BAFA	Dates	Organismes
Base		
Stage pratique : - -		
Approfondissement		

### EXPÉRIENCE(S)

Période et année (toussaint, Noël, hiver, printemps, été)	Lieu	Tranche d'âge	Accueil de Loisirs (AL) ou Séjour de Vacances (SV)	Nom de l'organisme d'accueil (Mairie, centre social, association)

### SOUHAITS ET MOTIVATIONS

Numérotez les cases (de 1 à 9) des tranches d'âge dans lesquelles vous souhaitez animer cette année par ordre de préférence. Vos souhaits seront pris en compte dans la mesure du possible par l'équipe de direction.

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enfants de 4 ans  | <input type="checkbox"/> Enfants de 5 ans  | <input type="checkbox"/> Enfants de 6 ans  |
| <input type="checkbox"/> Enfants de 7 ans  | <input type="checkbox"/> Enfants de 8 ans  | <input type="checkbox"/> Enfants de 9 ans  |
| <input type="checkbox"/> Enfants de 10 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 11 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 12 ans |

Vous avez une tranche d'âge favorite. Pourquoi celle-ci et qu'avez-vous à leur apporter ?

.....

.....

.....



Quelles activités et quels thèmes envisagez-vous pour un accueil de loisirs ?

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

Avez-vous des compétences particulières ? (musique, sports, nature, théâtre...)

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

Pourquoi souhaitez-vous encadrer des enfants au sein d'un accueil de loisirs ?

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

Seriez-vous prêt à accompagner votre groupe d'enfants à un séjour de camping (maximum 4 nuits), durant l'accueil de loisirs de l'été ?

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

### DISPONIBILITÉS

	Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4	
	½ journée (après-midi)	Journée complète	½ journée (après-midi)	Journée complète	½ journée	Journée complète	½ journée	Journée complète
Octobre (Toussaint)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Février (Hiver)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Avril (Printemps)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Juillet (Eté)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- Curriculum Vitae (mentionnant une adresse email et un numéro de téléphone)
- Lettre de motivation
- Photocopie des diplômes d'animation (BAFA, équivalences...)
- Attestation d'inscription ou de stage BAFA (base, pratique, approfondissement)
- Rapport de l'organisme avec l'appréciation du stage BAFA (base ou approfondissement)
- Copie de la carte d'identité (CNI)
- Copie de la carte vitale personnel (lisible)
- Relevé d'identité bancaire personnel (compte courant, pas de compte d'épargne)
- Photocopies des pages du carnet de vaccination
- Copie des attestations de formations qualifiantes





**AUTORISATION**

J'autorise les services municipaux à effectuer dans le cadre de réalisations de photographies et / ou vidéos destinés à être diffusés, des prises de vues photographiques et / ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels j'apparais :     Oui         Non

Je soussigné (e) ..... déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur ce dossier.

Fait à ....., le | | | / | | | / | | | | |

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

Pour les personnes mineures, signature des représentants légaux

**Partie réservée à l'administration**

Date de réception du dossier :    | | | / | | | / | | | | |

Dossier complet :                     Oui         Non

Document(s) manquant(s) : .....

.....

.....

