

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** : renouvellement de demande d'emploi pour les accueils de loisirs 2024–2025 des 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.

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

## Renouvellement : Dossier de candidature

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

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

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

Adresse : .....

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

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)

### AUTRES QUALIFICATIONS

Brevet de Surveillant de Baignade (BSB)

Secourisme (PSC1, PSE1, PSE2...)

Autre(s) diplôme(s) : .....



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 la 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 |

Camping  Oui

Non



## 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 (été)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER S'IL Y A EU DES CHANGEMENTS DEPUIS LE DOSSIER INITIAL

- 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)
- 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) : .....  
.....  
.....

