

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: