



## FICHE DE RENSEIGNEMENT CANDIDATURE ACCUEILS DE LOISIRS ET SEJOURS EDUCATIFS

### **Civilité :**

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

N° de sécurité sociale (facultatif) :

### **Coordonnées :**

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° de téléphone portable :

N° de téléphone fixe :

Adresse e-mail :

Souhaitez-vous recevoir des e-mails émanant du Service Vacances de la Ligue de l'Enseignement, afin de vous communiquer les offres d'emploi ou autres ?

oui

non

### **Type de Poste :**

Pour quel type de poste postulez-vous ?

Directeur de Centre de Loisirs  
Animateur

Adjoint de Centre de Loisirs  
Surveillant Baignade

Vous êtes intéressé par :

Séjour à la Montagne

Séjour à la Mer

Accueil de loisirs

### **Vos Diplômes :**

Vous avez ?

BAFA Théorique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
BAFA Pratique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
BAFA Complet	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
BAFD Théorique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
BAFD Pratique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
BAFD Complet	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
DEJEPS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
BEATEP	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
BPJEPS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
PSC1	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :
BAPAAT	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Organisme :	Année d'obtention :

Autres :

