

Coller votre photo
ici
(Obligatoire)

1. IDENTITE

Madame Monsieur

Nom:

Prénom :

Né(e) le : __ / __ / ____ à

Code postal du lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale :

2. ADRESSE POSTALE et TELEPHONE

Adresse de résidence :

CP et ville :

Tél personnel :

E-mail (personnel) :

3. SITUATION SCOLAIRE / PROFESSIONNELLE

Lycéen(ne)/ Etudiant(e) : en

Salarié(e) - profession :

Fonctionnaire

Demandeur d'emploi

Etes-vous titulaire du permis de conduire : Oui Non

Date d'obtention du permis de conduire :

4. FORMATION

<input type="checkbox"/> Non diplômé
<input type="checkbox"/> Stagiaire BAFA : Date du stage de base.....
<input type="checkbox"/> En stage (jours à effectuer)
<input type="checkbox"/> Hors stage
<input type="checkbox"/> Diplômé BAFA
<input type="checkbox"/> Equivalence (précisez):.....
<input type="checkbox"/> Stagiaire BAFD Date du stage de base:.....
<input type="checkbox"/> Diplômé BAFD
<input type="checkbox"/> Equivalence (précisez) :.....

SANITAIRE

Secouriste diplômé :

P.S.C.1 en date du

Autre :

BAIGNADE

Surveillant de baignade Date :

.....

BNSSA BEESAN BEES MNS Date:

5. PERIODES DE DISPONIBILITE

(Il sera donné priorité aux animateurs disponibles pour le centre complet. Pensez à prévenir l'UFCV en cas de changement de disponibilité.)

Toussaint 2018 (du 20/10 au 02/11)

Centre complet du / au /

Hiver 2019 (du 09/02 au 22/02)

Centre complet du / au /

Printemps 2019 (06/04 au 19/04)

Centre complet du / au /

Juillet 2019 (du 06/07 au 02/08)

Centre complet du / au /

Août 2019 (du 03/08 au 30/08)

Centre complet du / au /

Précisez si vous êtes disponible pour :

Juillet **ET** Août

Juillet **OU** août

Mercredis à l'année – hors vacances scolaires :

- de Septembre à Décembre 2018

- de Janvier au 3 Juillet 2019

6. CHOIX DU PUBLIC

(Numéroter de 1 à 3, dans l'ordre de vos préférences)

2-6 ans Maternels

6-10 ans Primaires

11-17 ans @ dos

