

Juillet :**J114** du 05/07/2012 au 18/07/2012 **J412** du 20/07/2012 au 31/07/2012**J123** du 08/07/2012 au 30/07/2012**Aout****A119** du 02/08/2012 au 20/08/2012 **A123** du 02/08/2012 au 24/08/2012**Tranche d'âge souhaitée :** Maternel Enfant Pré-adolescent Adolescent*(plusieurs choix possibles)***DIPLÔMES / FORMATIONS****B.A.F.D.** Stage de base 1er stage pratique Stage de perfectionnement 2nd stage pratique
 B.A.F.D. (diplôme final) Equivalence au B.A.F.D. :**B.A.F.A.** Stage de base Stage pratique Stage Perfectionnement
 B.A.F.A. (diplôme final) Stage Qualification :
 Sans formations Equivalence au B.A.F.A :**SPÉCIALITÉS** SB BE spécialité :
 AFPS Étudiant en médecine
 Autres :**PERMIS DE CONDUIRE** Non Oui Date d'obtention : /___/___/_____/**APTITUDES PARTICULIÈRES** à l'encadrement d'une activité en centre de vacances :
.....
.....**FONCTIONS ANTÉRIEURES EN CENTRE DE VACANCES**

Année	Organisme	Centre de vacances	Durée	Fonctions exercées

VEUILLEZ JOINDRE AU QUESTIONNAIRE LA COPIE DE VOS DIPLOMES D'ANIMATION OU DE DIRECTION**Toutes les personnes étant en cours de formation seront considérées comme stagiaire. Pour les fonctionnaires, veuillez joindre l'attestation de titularisation ou l'arrêté de changement d'échelon.**

Je soussigné(e) :

Déclare sur l'honneur que les renseignements portés ci-dessous sont exacts.

Fait à

Le : /___/___/_____/

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à valider votre demande. Le destinataire des données est le service des Ressources Humaines de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service RH de l'association.