



COMMUNAUTÉ
DE COMMUNES
DU VAL DE SULLY

Candidature au service Enfance

Année Scolaire 2024-2025

Fiche de renseignements

NOM :

Prénom :

Adresse + commune :

Téléphone :

Courriel :

Date et lieu de naissance :

Permis (lesquels) :

Numéro de Sécurité Sociale :

Situation Actuelle : Etudiant Chômeur Autre

Formation

BAFA complet BAFA en cours BAFA en stage pratique

BAFD complet BAFD en cours BAFD en stage pratique 1 ou 2

PSC 1 SB

Autre merci de préciser le diplôme exact et l'année d'obtention :

.....

Expériences dans l'animation

Période	Lieu et type de structure	Organisateur	Durée	Tranche d'âge
<i>EXEMPLE :Eté 2019</i>	<i>ALSH St Benoît sur Loire</i>	<i>ComCom Val de Sully</i>	<i>2 semaines en juillet</i>	<i>7 à 9 ans</i>



COMMUNAUTÉ
DE COMMUNES
DU VAL DE SULLY

Périodes souhaitées :

Vacances scolaires :

Automne		Noel		Hiver		Printemps	
Semaine 43	Semaine 44	Semaine 52	Semaine 1	Semaine 7	Semaine 8	Semaine 15	Semaine 16
Juillet				Août			
Semaine 28	Semaine 29	Semaine 30	Semaine 31	Semaine 32	Semaine 33	Semaine 34	Semaine 35

Hors vacances scolaires (tous les ALSH sont ouverts) :

Disponible les mercredis : Toute la journée Matin Après-midi

Lieu souhaité par ordre de préférence (1 étant le 1^{er} choix) :

St Benoit sur Loire	Dampierre en Burly	Sully sur Loire	Les Bordes (ouvert 3 semaines en juillet)	Neuvy en Sullias (ouvert ½ des vacances)	Villemurlin (ouvert ½ des vacances)

Tranche d'âge souhaité par ordre de préférence : (1 étant le 1^{er} choix) :

3/6 ans	6/8 ans	8/11 ans

Je reconnais exact les renseignements fournis et m'engage à tenir informé la Communauté de Communes du Val de Sully de tout changement.

Document à retourner à la Communauté de Communes du Val de Sully

Fait à _____,

le

Signature