

Candidature au service Enfance

Année Scolaire 2025-2026

Fiche de renseignements

NOM :

Prénom :

Adresse + commune :

Téléphone :

Courriel :

Date et lieu de naissance :

Permis (lesquels) :

Numéro de Sécurité Sociale :

Situation Actuelle : Etudiant

Recherche d'emploi

Autre

Formation

BAFA complet

Équivalence BAFA

BAFA en cours

BAFA en stage pratique

BAFD complet

Équivalence BAFD

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 :Été 2019</i>	<i>ALSH St Benoît sur Loire</i>	<i>Com Com Val de Sully</i>	<i>2 semaines en juillet</i>	<i>7 à 9 ans</i>

Périodes souhaitées :

Vacances scolaires :

Automne		Noel		Hiver		Printemps		
Semaine 43	Semaine 44	Semaine 52	Semaine 1	Semaine 8	Semaine 9	Semaine 16	Semaine 17	
<input type="checkbox"/>								
Juillet				Août				
Semaine 28	Semaine 29	Semaine 30	Semaine 31	Semaine 32	Semaine 33	Semaine 34	Semaine 35	Lundi 31 août
<input type="checkbox"/>								

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 + mercredis)	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