

## CADRES RÉSERVÉS AU SERVICE ANIMATION ENFANCE

Candidature reçue le .....

Par .....

Contacté(e) le .....

Par .....

Entretien le .....

Retenu(e)                    oui                     non

### Cochez vos disponibilités

- |             |                                     |   |
|-------------|-------------------------------------|---|
| → Automne   | <input type="checkbox"/> 2 semaines | ou 1 semaine <input type="checkbox"/> S1 ou <input type="checkbox"/> S2 |
| → Hiver     | <input type="checkbox"/> 2 semaines | ou 1 semaine <input type="checkbox"/> S1 ou <input type="checkbox"/> S2 |
| → Février   | <input type="checkbox"/> 2 semaines | ou 1 semaine <input type="checkbox"/> S1 ou <input type="checkbox"/> S2 |
| → Printemps | <input type="checkbox"/> 2 semaines | ou 1 semaine <input type="checkbox"/> S1 ou <input type="checkbox"/> S2 |
| → Été       | <input type="checkbox"/> juillet    | <input type="checkbox"/> août   |

Nom .....

Prénom .....

Âge - Date de naissance ..... Lieu .....

Nationalité .....

Tél. Fixe ..... Port .....

@ Mail .....

Adresse .....

Ville .....

Numéro de Sécurité sociale personnel .....

Permis de conduire B            oui             non

Envoyez votre candidature par courrier ou par mail à  
Ville de Saint-Martin-d'Hères - service animation enfance - 44 avenue Benoît Frachon  
recrutement.animation@saintmartindheres.fr

## FORMATION

### BAFA

- Oui      Date d'obtention.....  Non       En cours
- Base      Organisme..... date .....
- Pratique      Organisme..... date .....
- Perfectionnement      Organisme..... date .....
- Intitulé.....

### BAFD

- Oui      Date d'obtention.....  Non       En cours
- Base       1<sup>er</sup> stage pratique
- Perfectionnement       2<sup>e</sup> stage pratique

### CPJEPS

- Oui      Date d'obtention.....  Non       En cours

### BPJEPS

- Oui      Date d'obtention.....  Non       En cours

### AUTRES DIPLÔMES

- CAP Petite enfance      Date d'obtention .....
- Surveillant baignade      Date d'obtention .....
- AFPS/PSC1 (précisez)      Date d'obtention .....
- .....
- .....

Vous souhaitez travailler plus spécifiquement sur l'accompagnement  
des enfants en situation de handicap

- Oui       Non       à discuter de vive voix

Âge des enfants dont vous souhaiteriez vous occuper (vos souhaits seront pris en compte dans la mesure du possible) :

..... Et/ou .....

### EXPÉRIENCE DE TRAVAIL AVEC LES ENFANTS

Précisez : l'organisme et le lieu de travail, le poste occupé, l'âge des enfants

### CENTRES D'INTÉRÊTS

Passions, autres compétences (artistiques, manuelles, sportives...)

---

Envoyez votre candidature par courrier ou par mail à  
Ville de Saint-Martin-d'Hères - service animation enfance - 44 avenue Benoît Frachon  
recrutement.animation@saintmartindheres.fr