

Fiche d'inscription

PHOTO

Format 3,5 cm
x 4,5 cm

(à coller ici)

Candidat

Nom : Adresse :

Nom de jeune fille : Code postal :

Prénom : Ville :

Né(e) le : Tél. domicile :

À : Tél. mobile :

Nationalité : Email :

N° de sécurité sociale : Titulaire du permis B : OUI NON

Véhicule personnel : OUI NON

Niveau d'études

Merci de cocher la ou les cases vous concernant et de compléter le tableau ci-dessous.

DIPLÔMES	DISCIPLINES, OPTIONS (préciser)	ANNÉE D'OBTENTION
<input type="checkbox"/> BEP		
<input type="checkbox"/> CAP		
<input type="checkbox"/> BAC		
<input type="checkbox"/> BAC+2		
<input type="checkbox"/> BAC+3		
<input type="checkbox"/> BAC+4		
<input type="checkbox"/> MASTER		
<input type="checkbox"/> BAFA		
<input type="checkbox"/> BAPAAT		
<input type="checkbox"/> BPJEPS		
<input type="checkbox"/> BAFD		
<input type="checkbox"/> BNSSA		
<input type="checkbox"/> BEESAN		
<input type="checkbox"/> STAGIAIRE BEES I°		
<input type="checkbox"/> BEES I°		
<input type="checkbox"/> BEES 2°		
<input type="checkbox"/> AUTRES (préciser)		

Fiche d'inscription

Situation actuelle (Merci de cocher la ou les cases vous concernant)

<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Salarié à temps partiel
<input type="checkbox"/> Salarié à temps plein	<input type="checkbox"/> Autres (préciser) :

Expérience actuelle en animation sportive ou socio-culturelle

Pour les salariés en temps partiel, merci d'indiquer le nombre d'heures, les horaires et le(s) jour(s) de travail

Nom de la ou les structures :
.....
.....

Poste(s) occupé(s) :
.....
.....

Nombres d'heures/semaine :
.....

Jour(s) de travail :
.....

Horaires :
.....

Disponibilité

Je suis disponible à partir de :

Merci de cocher vos jours de disponibilité et d'indiquer vos créneaux horaires libres :

JOURS	MATIN	APRÈS-MIDI	SOIR
<input type="checkbox"/> Lundi			
<input type="checkbox"/> Mardi			
<input type="checkbox"/> Mercredi			
<input type="checkbox"/> Jeudi			
<input type="checkbox"/> Vendredi			
<input type="checkbox"/> Samedi			
<input type="checkbox"/> Dimanche			

Souhaits (Merci d'indiquer ce que vous souhaitez)

Type d'activité :

Publics ciblés (Enfants, adultes, seniors, handicapés...) :

Niveau de l'activité (Initiation, loisirs, compétition, entretien, formation professionnelle...) :

Zone de mobilité :

Pièces à fournir

- Curriculum Vitae
 - Extrait du casier judiciaire (Bulletin N°3) à demander sur le site www.cjn.justice.gouv.fr
 - Photocopies : diplômes
 - Photocopies : carte vitale, carte nationale d'identité ou carte de séjour
 - Un certificat médical (pour les éducateurs en début d'intervention)
 - Un Relevé d'Identité Bancaire
 - Une photo d'identité récente, à coller en page 1.
- Ou photocopie de la carte professionnelle

Autorisation

Je soussigné(e) autorise APSALC à inscrire mes coordonnées et mes fonctions dans la base de données du réseau.

« Conformément à la loi Informatique et Liberté, toute personne justifiant de son identité à un droit d'accès et de rectification aux informations nominatives auprès de l'Association Profession Sport Animation Loisirs Culture ». Sauf avis contraire de la part des personnes citées ces informations pourront être transmises à des tiers. La signature des personnes concernées est obligatoire.

Fait à

Le

Signature :

Nos partenaires



15 rue des Rétiſſeys
21240 Talant

Tél. 03 80 55 06 60
Fax : 03 80 55 57 60

Email : contact@apsalc.org

Site web : www.apsalc21.org

Organisme de formation déclaré
sous le n° 26 21 024 9421

SIRET : 39186060800036 - APE : 7830Z