

ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS 2026

DOSSIER DE CANDIDATURE À UN EMPLOI :

- DE DIRECTEUR ADJOINT / DIRECTRICE ADJOINTE

☐

- D'ANIMATEUR / ANIMATRICE

☐

1 IDENTITÉ

COORDONNÉES

Nom de naissance : Adresse :

Nom d'usage : Ville :

Prénom : Code Postal :

Sexe : H ☐ F ☐ Tél domicile :

Né(e) le : à Tél portable :

Situation familiale : Adresse mail :

Nombre d'enfants à charge : N° de sécurité sociale :

□□□□□□□□□□□□□□ □□

Ce numéro ne doit pas être celui des parents.

2 SITUATION SCOLAIRE / PROFESSIONNELLE

☐ Lycéen(ne) / Étudiant(e) :

En.....

☐ Salarié(e) – profession :

Êtes-vous fonctionnaire : oui ☐ non ☐

☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre

Êtes-vous titulaire du permis de conduire ?

non ☐ oui ☐

Date d'obtention

Niveau d'études et / ou diplômes obtenus

.....

.....

☐ Diplômé(e) BAFD ou équivalence

☐ Diplômé(e) BAFA

Date de passage devant le jury

Approfondissement

☐ BAFA stagiaire

Formation générale : effectuée le

Stage pratique : effectué le

Approfondissement : effectué le

Spécialité

☐ Équivalence

☐ BAPAAT ☐ CAP petite enfance ☐ BPEPS

☐ Autre

☐ BNSSA ou équivalence

☐ PSC1 / autre

3 PÉRIODE DE DISPONIBILITÉ

ACM

Tranche d'âge souhaitée (à numéroter de 1 à 5)

- ☐ HIVER : ☐ Du 16/02/2026 au 20/02/2026
☐ Du 23/02/2026 au 27/02/2026
☐ 3-5 ans, ☐ 6-8 ans, ☐ 9-10 ans, ☐ 11-12 ans
- ☐ PRINTEMPS : ☐ Du 13/04/2026 au 17/04/2026
☐ Du 20/04/2026 au 24/04/2026
☐ 3-5 ans, ☐ 6-8 ans, ☐ 9-10 ans, ☐ 11-12 ans
- ☐ ÉTÉ : ☐ Du 06/07/2026 au 24/07/2026
☐ Du 03/08/2026 au 21/08/2026
☐ 3-5 ans, ☐ 6-8 ans, ☐ 9-10 ans, ☐ 11-12 ans, ☐ 13-17 ans
- ☐ AUTOMNE : ☐ Du 19/10/2026 au 23/10/2026
☐ Du 26/10/2026 au 30/10/2026
☐ 3-5 ans, ☐ 6-8 ans, ☐ 9-10 ans, ☐ 11-12 ans
- ☐ FIN D'ANNÉE : ☐ Du 21/12/2026 au 24/12/2026
☐ 3-5 ans, ☐ 6-8 ans, ☐ 9-10 ans, ☐ 11-12 ans

4 PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Réservé
au service

- | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Lettre de motivation (cf. page suivante) + CV |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Pour les Allennois, joindre un justificatif de domicile |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 photocopie de votre carnet de vaccination avec nom et prénom |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Photocopie du BAFD ou équivalence |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Photocopie du BAFA ou équivalence (joindre le diplôme ou le document officiel correspondant / attestation de formation pour les stagiaires) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 photocopie de PSC1, BNSSA ... le cas échéant |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 photocopie de votre carte vitale |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 photocopie recto verso de votre carte d'identité |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 photocopie recto verso de votre permis de conduire |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale si le candidat est mineur |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 RIB libellé à votre nom |

À SAVOIR :

- ☐ Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération.
- ☐ Si votre candidature ne répond pas aux besoins immédiats, vous figurerez sur une liste d'attente.
- ☐ Ce dossier ne constitue pas, de notre part, un engagement à vous fournir un poste.
- ☐ La paie intervient à service rendu.

LETTRE DE MOTIVATION

PHOTO

5 EXPÉRIENCE

Année	Poste occupé	Organisme

Votre conception de l'animation

Quels points vous paraissent essentiels et impératifs dans l'animation, expliquez votre choix ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont les projets ou activités que vous souhaiteriez mettre en place ?

.....

.....

.....

.....

.....

Que pourriez-vous apporter à l'équipe, que ce soit dans votre savoir-être (qualités humaines, relationnelles) et votre savoir-faire (compétences, talents particuliers) ?

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e),certifie l'exactitude
des renseignements portés à ce dossier.

Fait à

Le

Signature

DOSSIER COMPLET
à déposer au guichet
ou à adresser à la Mairie :
26, rue Franche
59251 ALLENES-LES-MARAIS
☎ 03 20 62 92 40
AVANT LE 04/01/2026