



Mairie de Lesquin  
Service Jeunesse  
39, rue Faidherbe  
CS 20425  
59814 Lesquin Cedex  
Tél : 03.20.16.29.40

Cadre réservé à l'administration

Dossier rendu le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A : \_\_\_\_ H \_\_\_\_

N°

## DOSSIER DE CANDIDATURE DIRECTEUR 2021


NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à (Lieu) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  Féminin  Masculin  
Numéro de Sécurité Sociale du candidat (pas celui des parents) : \_\_\_\_\_  
Profession actuelle ou études en cours : \_\_\_\_\_  
N° de Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
N° de Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse E.mail : \_\_\_\_\_

PHOTO  
D'IDENTITE  
RÉCENTE  
(obligatoire)

Pour les candidats nés à l'étranger et territoires d'Outre-Mer, transmettre le nom des parents :

Nom et prénom du Père : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille et prénom de la Mère : \_\_\_\_\_

<b>BREVET DE DIRECTION</b>  	Inscrit(e) au stage BAFD* Le : _____  *Brevet d'Aptitude aux Fonctions de Directeur Ou Titre équivalent : _____	<input type="checkbox"/> Titulaire  <input type="checkbox"/> Stage de base _____  <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> Stage pratique : _____  <input type="checkbox"/> Stage de perfectionnement : _____  <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> Stage pratique : _____
	<b>AUTRES</b>  PSC1 (Prévention Secours Civiques de niveau 1) Surveillant de baignade (SB)  Perfectionnement camping et randonnée	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> (Si oui, fournir une photocopie)

### CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Pièces manquantes au dossier : .....

Choix	Hiver	Printemps	Juillet	Août	Toussaint	Noël
Accueil de loisirs « La Ribambelle »						
Accueil de loisirs « Les Diablotins »						
Accueil de loisirs « plan d'eau »						
Accueil de loisirs « Préados/Ados »						
Séjours de vacances (colonies)						
Mini-Séjours (campings)						



- Etre âgé(e) de 21 ans révolus,
- Etre titulaire du BAFD, Stagiaire BAFD ou être en possession d'un titre équivalent

**MERCI DE JOINDRE A VOTRE DEMANDE DE CANDIDATURE : (documents obligatoires)**



- \* Copie du diplôme BAFD ou votre attestation d'inscription ou les photocopies des certificats de stage
- \* Un C. V. accompagné d'une lettre de motivation précisant les raisons pour lesquelles vous postulez
- \* Un RIB (impérativement au nom du candidat)
- \* Fiche de renseignement - agent collectivité (feuille jointe)
- \* Une photocopie de la carte vitale (**le numéro de sécurité sociale doit être impérativement celui du candidat**)
- \* Une photocopie du livret de famille (**votre page**)
- \* Une photocopie de la carte d'identité (**recto verso**)
- \* Une photocopie des vaccinations à jour (carnet de santé) ou certificat médical attestant que vos vaccinations sont à jour (avec date limite de validité)

Il est impératif d'informer le service jeunesse de tout changement de situation en cours d'année. Les pièces justificatives de ces changements de situation doivent être transmises dans les plus brefs délais.

**MERCI D'INDIQUER VOS DISPONIBILITÉS POUR UN ENTRETIEN**

(Une date définitive vous sera communiquée ultérieurement)


- Entre 14h00 et 18h30 -----Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi



**TOUT DOSSIER DE CANDIDATURE INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ PAR LA COMMISSION.**

\* Le dossier est à remettre au service jeunesse (étage de la ribambelle, 28 bis. rue Victor Hugo) pour le **VENDREDI 13 NOVEMBRE 2020 au plus tard**. Après ce délai, le dossier sera mis sur liste d'attente.

**Merci de bien vouloir également indiquer vos disponibilités pour ces différents postes éventuels :**

Qu'est ce que c'est ?	Le public ?	Fonctionnement ?	Disponibilité
<b>Mini-séjours Campings</b>	Enfants âgés de 6 à 14 ans 	Durée de 5 jours <i>(Dates à définir)</i> Merci de bien vouloir indiquer les mois où vous êtes disponible en 2021	<input type="checkbox"/> JUILLET <input type="checkbox"/> AOUT
<b>Séjours de vacances (colonies)</b>	Adolescents âgés de 10 à 17 ans	Durée de 10 à 20 jours <i>(Dates à définir)</i> Merci de bien vouloir indiquer les mois où vous êtes disponible en 2021	<input type="checkbox"/> PRINTEMPS (10-12 ans) <input type="checkbox"/> JUILLET (12-17 ans) <input type="checkbox"/> AOUT (12-17 ans)
<b>Centre sportif</b>	Enfants âgés de 11 à 16 ans	Durée 5 jours <i>(Dates à définir)</i> Merci de bien vouloir indiquer les mois où vous êtes disponible en 2021	<input type="checkbox"/> JUILLET (11-16 ans) <input type="checkbox"/> AOUT (11-16 ans) <input type="checkbox"/> TOUSSAINT (11-16 ans)

Je soussigné, certifie sur l'honneur que tous les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à indiquer tout changement de situation (numéro de téléphone, adresse, qualification, activité professionnelle, RIB, ...) dans les plus brefs délais.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du candidat :

(faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »)



# INFORMATION



\*Vous allez présenter votre candidature dans le cadre des Accueils de Loisirs Sans Hébergement et séjours de vacances avec hébergement de la ville de Lesquin pour l'année 2021.

\*Chaque année, nous recrutons environ 30 directeurs. Le nombre de candidats est bien supérieur à nos besoins. N'oubliez pas de postuler dans les autres villes.

\*Remplissez soigneusement et complètement votre dossier de candidature, n'oubliez pas de joindre les documents demandés et rapportez le au plus tard le 13 novembre 2020 dernier délai. Au service jeunesse, nous établirons une liste de dépôt de candidature dans l'ordre chronologique. Elle pourra servir en cas de litige.

\*La paie intervient après service fait. Par exemple : les services du mois de juillet ne pourront être rémunérés pas avant la fin du mois d'août.

## \*Quelques règles :

- Nous recrutons prioritairement des Lesquinois.
- Nous évitons de prendre deux animateurs/directeurs d'une même famille durant la même période.
- Tous les candidats s'engagent à participer aux réunions de préparation des Accueils Collectifs de Mineurs (ACM). La **participation aux réunions est indispensable et obligatoire**, en cas d'empêchement le dossier sera mis sur la liste d'attente.

Pour le Maire,  
L'adjoint Délégué,

Christophe HUART

*Pour tout renseignement complémentaire, merci de bien vouloir contacter Gwen Emeraud, la responsable du service jeunesse au 06.24.76.37.74.*

FICHE DE RENSEIGNEMENT - AGENT COLLECTIVITÉ - LESQUIN

IDENTITÉ

MONSIEUR  MADAME  MADEMOISELLE

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE \_\_\_\_\_

NAISSANCE

DATE \_\_\_\_\_ COMMUNE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE :

CLÉ

ADRESSE

NUMÉRO \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

RUE - VOIE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

DOMICILIATION BANCAIRE

MODE DE REGLEMENT  
Virement Bancaire  Virement CCP  Virement Caisse d'Épargne

NOM DE LA BANQUE \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

RUE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

CODE LA BANQUE      CODE GUICHET

NUMÉRO DE COMPTE             CLÉ RIB

SITUATION FAMILIALE

MARIÉ(E)  CÉLIBATAIRE  CONCUBIN(E)  VEUF (VE)  DIVORCÉ(E)

NOM DU CONJOINT \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

ENFANTS

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_