

Association Brin de Soleil

14 allée des pentes de l'Antonnière

72650 Aigné

☎ : 02 43 28 06 35

✉ : gestion-du-personnel@brin-de-soleil.fr

www.brin-de-soleil.fr

Votre
photo
(Obligatoire)
Photocopie
acceptée

FICHE DE CANDIDATURE Eté 2019

*Pour que nous puissions traiter au mieux votre dossier et vous orienter vers un séjour adapté à vos compétences, nous vous demandons de répondre précisément aux questions posées ci-dessous. (1) : **Entourez votre réponse !***

Renseignements administratifs

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ___/___/___ à _____ Département de naissance :

--	--

N° de sécurité sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Obligatoire)

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____ @ _____

N° tél. fixe : ___/___/___/___/___/___ n° tél. portable : ___/___/___/___/___/___/___

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Coordonnées téléphonique : ___/___/___/___/___/___ ou ___/___/___/___/___/___

Langues parlées : _____

Avez-vous un régime alimentaire spécifique ? _____

(Info pour les repas pendant les journées de préparation)

Avez-vous une complémentaire santé? Oui - Non (1)

ou

Avez-vous la Couverture Maladie Universelle (CMU) ? Oui - Non (1)

Si non, vous devrez souscrire à la mutuelle de Brin de Soleil.

N° Permis : _____ Date d'obtention : ___/___/___

(Fournir obligatoirement une photocopie) Délivré par (ex préfet 72): _____

De combien de points disposez-vous ? _____

Combien de kilomètres parcourez-vous ? _____ Km/jour _____ Km/semaine

Avez-vous conduit sur de longues distances ? Oui - Non (1) Combien Km Maxi : _____

Avez-vous déjà conduit un véhicule 9 places ? (Permis B) : Oui - Non (1)

Pourriez-vous en conduire un? Oui - Non (1)

Disposez-vous d'un GPS ou d'une application sur votre téléphone ? Oui - Non (1)

Si non merci de vous munir d'un GPS obligatoirement pour le séjour.

Formations et Expériences

Quelle est votre situation actuelle ? étudiant (e) salarié(e) autre _____

Intitulé de votre formation ou emploi : _____

Nom de l'établissement (actuel) de formation : _____

Etes-vous titulaire de **BAFD** ? Oui - Non (1) ^{ou} En cours de Formation? Oui - Non (1)

Etes-vous titulaire du **BAFA** ? Oui - Non (1) ^{ou} En cours de Formation? Oui - Non (1)

Etes-vous titulaire de **l'AFPS ou PSC1** ? Oui - Non (1)

Si OUI, veuillez nous joindre obligatoirement une photocopie du BAFA, BAFD et AFPS ou PSC1.

Avez-vous une expérience dans l'animation ? Oui - Non (1)

Laquelle : _____

Avez-vous travaillé auprès d'adultes déficients intellectuels ? Oui - Non (1)

Si oui, dans quelle structure ?

Avez-vous déjà effectué une toilette ou un accompagnement ? Oui - Non (1)

Si non, vous sentez vous capable de faire accompagnement ? Oui - Non (1)

Comment avez-vous connu l'Association Brin de Soleil ?

Affiches ou flyers **BDS - Où ?** _____ Facebook

Site Internet (quel site ?) : _____

Bouche à oreilles (famille, amis, ancien animateurs...)

Forum - où ? _____ Parrainage : _____

Disponibilités

du 13/07/2019 au 27/07/2019? Oui - Non (1)

du 27/07/2019 au 10/08/2019 ? Oui - Non (1)

du 27/07/2019 au 17/08/2019 ? Oui - Non (1)

du 03/08/2019 au 17/08/2019 ? Oui - Non (1)

du 10/08/2019 au 24/08/2019 ? Oui - Non (1)

Documents et Renseignements à fournir

Curriculum Vitae

RIB

Copie permis conduire Recto Verso

Extrait N°3 du casier judiciaire

Copie des diplômes (BAFA, BAFD, AFPS ou PSC1)

1 Photo d'identité

Copie de la carte mutuelle ou attestation CMU

Quelles sont vos motivations pour encadrer des adultes déficients intellectuels ?
