

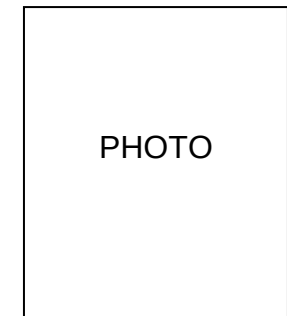
Pratiquez-vous un sport ? :

Vos loisirs :

MOTIVATIONS

(Expliquez ici les raisons qui motivent votre demande ainsi que les différentes activités que vous pouvez proposer)

.....
.....
.....



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
EMPLOIS ETE 2024**

**DOSSIER À RETOURNER IMPERATIVEMENT
A LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES**

ANIMATEUR CENTRE AERE – SERVICE ANIMATION

Pour les autres services Mairie, une autre fiche est à disposition à la Direction des Ressources Humaines – 13 rue Romain Rolland – Arles

PERIODE souhaitée : Juillet Août

Tranche d'âge des enfants souhaitée : 3 – 6 ans 6 – 11 ans 12 – 17 ans

NOM : Prénom :

NOM jeune fille :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Département :

Pays de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Statut matrimonial : Célibataire Concubinage Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)

Adresse :

Toute demande d'emploi doit **impérativement** être accompagnée de :

- la photocopie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE**
- la photocopie de **L'ATTESTATION DE SECURITE SOCIALE** et copie carte vitale
- la photocopie du/des **DIPLONES nécessaires à l'exercice de l'emploi demandé** (BAFA, BAFD, BAPAAAT, BPJEPS, BNSSA,...)
- la photocopie du **PERMIS DE CONDUIRE**
- d'un **RIB**
- d'un **JUSTIFICATIF DE DOMICILE** (si vous êtes hébergé : Attestation d'hébergement et copie de la carte d'identité de l'hébergeant obligatoire)
- d'un **CV et d'une LETTRE DE MOTIVATION**
- d'un JUSTIFICATIF **B.O.E (travailleur handicapé)** s'il y a lieu

Fait à Arles, le ___ / ___ / 2024

Signature du demandeur

DOSSIER COMPLET (FICHE + PIECES) à scanner à l'adresse :
saisonnier.drh@ville-arles.fr

**ou à retourner à la Direction des Ressources Humaines –
13 RUE ROMAIN ROLLAND – ARLES – 3^{ème} étage**

.....

Code postal : Commune :

Tél. Domicile : Tél. Portable obligatoire :

Email :

Situation actuelle : Étudiant Scolaire Demandeur d'emploi Autre

Formation scolaire & Diplômes :

.....

.....

Vous êtes Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi (RQTH, ATI, AAH, IPP >10 %, carte d'invalidité, pension d'invalidité, ...) justificatif à joindre impérativement

Possédez-vous le permis de conduire ? : OUI NON

Quel moyen de locomotion utilisez vous ? :

Voiture Covoiturage Bus Deux roues

Autre (à préciser) :

Précisez les noms et prénoms de :

⇒ Votre Père :

⇒ Votre Mère :

Votre Père ou/et votre Mère, sont-ils employés à la Mairie d'Arles ?

OUI NON

Si OUI, indiquer le(s) service(s) :

FORMATION ANIMATION

Joindre obligatoirement une photocopie des diplômes de stage

FORMATION	ORGANISMES (Francas, Formatic, IFAC...) – TYPE DE SEJOUR (Colos, Centre Aéré, scoutisme, club de vacances...)	DATES
B.A.F.A. - Base		
B.A.F.A. - Pratique		
B.A.F.A. - Perfectionnement		
B.A.P.A.A.T / B.A.F.D		
Surveillant de baignade		
Secouriste		
Autres (BPJEPS, DEJEPS...)		

EXPERIENCES

Avez vous participé à l'encadrement d'un groupe d'enfants ou d'adolescents ?

OUI NON

DATE	ORGANISMES – TYPE DE SEJOUR