

# VACANCES D'ÉTÉ 2026

DATE LIMITÉE DE RETOUR : samedi 14 mars 2026

## DOSSIER DE DEMANDE D'EMPLOI SAISONNIER : DIRECTEUR EN ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

### Etat civil

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_  
(numéro de carte de séjour)

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_  
Pays (si à l'étranger) \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin

Féminin

Adresse : \_\_\_\_\_

Photo récente  
obligatoire

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Port : \_\_\_\_\_

Tél urgence : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Cadre réservé à l'administration

Date de réception :

Période d'affectation :

### N° Sécurité Sociale :

(Obligatoirement celui du demandeur et non celui des parents)

Célibataire  Marié(e)  Vie maritale

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Permis conduire  oui  + de 2 ans  
 non

### Formations dans le domaine de l'animation

BAFA (ou équivalence)  non  oui obtenu le : \_\_\_\_\_

### Formation DIRECTEUR

Stage de base effectué	du _____ au _____
1er stage pratique effectué	du _____ au _____
Stage d'approfondissement effectué	du _____ au _____
2è stage pratique effectué	du _____ au _____

BAFD complet obtenu le : \_\_\_\_\_ ou équivalence BAFD : \_\_\_\_\_  
BAFD valable jusqu'au \_\_\_\_\_  
(DEFA, BPJEPS, BEATEP, BEESAPT, BEES 2 ou 3....)

### Affectation

Préciser par ordre croissant votre choix d'affectation selon votre préférence sachant que la décision finale sera prise par la municipalité

Accueils de loisirs maternels (2-6 ans)

Accueils de loisirs élémentaires (CP/6ème)

Accueils de loisirs adolescents (10-17 ans)

Souhaitez-vous encadrer un séjour court (- de 4 nuitées) ?  oui  non

Séjour court (4 nuitées)  oui  non

Séjour long (09 nuits)  oui  non

### Votre souhait pour la période de recrutement \*

Session juillet : du 06 au 31 juillet	Session aout : du 03 au 21 aout	du 24 au 26 aout

\* cocher vos périodes de disponibilité tout en sachant que la municipalité œuvre pour une répartition équitable des postes en fonction du nombre de demandes et de votre qualification dans le domaine de l'animation.

### Formations complémentaires

Brevet de secouriste (AFPS, PSC1) obtenu le : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

## **Loisirs**

Sports pratiqués en club : \_\_\_\_\_ Nombre d'années de pratique : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_  
Loisirs associatifs : \_\_\_\_\_ Nombre d'années de pratique : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_  
Expérience activité thématique (musique, arts plastiques, danse.....), si oui laquelle \_\_\_\_\_

## **Situation actuelle**

- Activité : Profession : \_\_\_\_\_  
 Chômage : Indemnisé :  oui  non  
 Etudes : Classe fréquentée cette année : \_\_\_\_\_  
 Reconnaissance travailleur handicapé :  
 Autres : Préciser : \_\_\_\_\_

## **Diplômes (scolaires/ universitaires/professionnels)**

Diplômes obtenus :  Niveau V (CAP/BEP)  Niveau IV (BAC/BACPRO/BT)  Niveau III (BTS/DUT/DEUG)  Niveau II ou I (Licence/Maîtrise/Master)

Spécialité : \_\_\_\_\_

Diplôme en cours : \_\_\_\_\_

## **Directeur en accueil collectif de mineurs (ACM) :**

### **Expériences professionnelles**

Avez-vous déjà travaillé dans un accueil collectif de mineurs (ACM) ?  oui  non

Si oui : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ lieu : \_\_\_\_\_

Age des enfants : \_\_\_\_\_ organisme : \_\_\_\_\_

Si oui : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ lieu : \_\_\_\_\_

Age des enfants : \_\_\_\_\_ organisme : \_\_\_\_\_

## **Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur cet imprimé**

Date :

Signature obligatoire du demandeur

**ATTENTION !** Vous êtes tenus de nous informer de toute modification dans vos dates de disponibilités, par mail (maire@ville-coudekerque-branche.fr) par courrier (adressé à Monsieur le Maire, place de la République, CS30119 59411 Coudekerque-Branche Cedex) ou par téléphone au 03 28 25 34 76 service Enfance/Jeunesse

### **Pièces à joindre obligatoirement : (tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération)**

- lettre de motivation à l'intention de Monsieur le Maire
- Photocopies de :**
- diplôme d'animateur BAFD ou équivalence
- livret de formation BAFD (stagiaires)
- un curriculum vitaë
- un justificatif de domicile à votre nom ou une attestation sur l'honneur établie par vos parents
- diplôme de secourisme
- diplômes universitaires                      si 1er recrutement
- diplômes sportifs                      si 1er recrutement
- carte d'identité (ou carte de séjour) recto/verso              si 1er recrutement

Rappel : **Retour du dossier obligatoire à l'Espace Jean Macé  
14 rue Célestin Malo (entrée par la rue Kléber)**

**TOUT DOSSIER RETOURNE APRES LA DATE LIMITE EST POSITIONNÉ SUR LISTE D'ATTENTE**

**Rappel : date limite de retour de dossier : le 14 mars 2026**