

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS - CANDIDAT(E) ANIMATEUR - ANIMATRICE
PLAINE DE VACANCES – ANNÉE 2010**

A renvoyer complété à l'ADMINISTRATION COMMUNALE DE GESVES
Service du personnel - Ch. de Gramptinne, 112 à 5340 GESVES

JE SOUSSIGNÉ(E),

(complétez ou corrigez les informations si nécessaire)

Nom et prénom	:	
Adresse	:	
Lieu et date de naissance	:	
Téléphone	:	GSM :
Adresse de courrier électronique	:	
Numéro de compte bancaire	:	
Numéro national OBLIGATOIRE (11 chiffres)	:	----- A COMPLETER : le numéro national figure au verso de la carte d'identité, c'est également votre numéro SIS."

SERAI DISPONIBLE POUR EFFECTUER DES PRESTATIONS EN QUALITE D'ANIMATEUR - ANIMATRICE DE PLAINE DE VACANCES POUR LA (LES) SEMAINES(S) <i>(cochez votre réponse)</i>	N°1	5 au 09/07/2010	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	N°2	12 au 16/07/2010	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	N°3	19 au 23/07/2010	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	N°4	26 au 30/07/2010	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

JE SOUHAITE EXERCER LA FONCTION DE REONSABLE DE GROUPE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
JE SOUHAITE EXERCER LA FONCTION D'ACCOMPAGNATEUR PEDAGOGIQUE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

JE PRÉFÉRERAI ANIMER DES ENFANTS DE *(indiquez la ou les tranche(s) d'âge préférée(s))*

3 ans 4 ans 5 ans 6 ans 7 ans 8 ans 9 ans 10 ans 11-12 ans > 12 ans

JE PRESENTE LES QUALIFICATIONS SUIVANTES :
(cochez votre réponse et complétez selon le cas, utilisez des feuilles complémentaires si nécessaire)

Je détiens un brevet d'ANIMATEUR reconnu par la Communauté française	<input type="checkbox"/> OUI (JOINDRE UNE COPIE - <u>OBLIGATOIRE</u>)	<input type="checkbox"/> NON
Je suis actuellement une FORMATION d'animateur reconnue par la Communauté française	<input type="checkbox"/> OUI (JOINDRE UNE ATTESTATION)	<input type="checkbox"/> NON
Je souhaite effectuer durant la plaine un STAGE dans le cadre de ma formation d'animateur	<input type="checkbox"/> OUI - indiquer la (les) semaine(s) concernée(s) :	<input type="checkbox"/> NON
Je détiens d'autres brevets (ex. : BEPS, Coordinateur C. Vacances, ...)	<input type="checkbox"/> OUI (JOINDRE UNE COPIE)	<input type="checkbox"/> NON
Je poursuis des études dans l'enseignement SUPÉRIEUR	<input type="checkbox"/> OUI Il s'agit de (études)	<input type="checkbox"/> NON
J'exerce une PROFESSION	<input type="checkbox"/> OUI Il s'agit de (profession)	<input type="checkbox"/> NON

Date

Signature

Droit d'opposition, d'accès et de rectification : nous enregistrons ces renseignements dans notre fichier de référence. Conformément à la législation en vigueur, sur simple demande, vous avez le droit de vous opposer à la conservation des informations vous concernant, d'en demander la communication et d'y apporter toute rectification utile.