



31-33 rue de la commune de Paris  
93300 Aubervilliers  
Tél : 01.48.39.51.20 Fax : 01.48.39.53.89  
[www.aubervacances.fr](http://www.aubervacances.fr)

Nos réf : SB/MD

Objet : Candidature à un poste d'encadrement  
en centres de vacances

Madame, Monsieur,

Votre candidature sera prise en compte dès que le dossier sera retourné complet avec les documents listés ci-dessous.

- La fiche de renseignements ci-jointe.
- Un Curriculum Vitae.
- Certificat médical stipulant que vous êtes à jour des obligations légales en matière de vaccination (pas de photocopie du carnet de santé).
- Photocopie de tous les diplômes annoncés, B.A.F.A., B.A.F.D. ou équivalence (pour les animateurs stagiaires, photocopie du stage théorique / pratique), A.F.P.S., B.N.S.
- Attestation de sécurité sociale
- Eventuellement permis de conduire
- Un relevé d'identité bancaire ou postal
- Photocopie d'un document d'identité (carte d'identité, passeport, carte de séjour) en cours de validation.

Dans cette attente, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Pour Aubervacances-Loisirs  
Responsable du secteur vacances,

Souad BAOUIA



31-33 rue de la commune de Paris  
B.P. 84  
93303 Aubervilliers Cedex  
Tél : 01.48.39.51.20 Fax : 01.48.39.53.89  
www.aubervacances.fr

Date de dépôt :

Réponse faite le :

Copie directeur :



CANDIDATURE A UN POSTE D'ADJOINT DE DIRECTION EN CENTRE DE VACANCES  
ÉCONOME  ADJOINT PEDAGOGIQUE  ASSISTANT SANITAIRE

NOM ..... PRÉNOM .....

NOM DE JEUNE FILLE .....

NÉ(E) LE ..... A ..... CODE POSTAL .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

TÉL. DOMICILE ..... TÉL. PORTABLE .....

MAIL .....

N° SS ..... SITUATION DE FAMILLE .....

NATIONALITÉ : Française\*  C.E.E.\* \*  Autres\*\*  .....

\* Joindre la photocopie de la carte d'identité \*\* Joindre obligatoirement la photocopie de la carte de séjour

PROFESSION OU ÉTUDES EN COURS .....

DIPLÔMES OBTENUS .....

LANGUES .....

FONCTIONNAIRE : OUI  NON

Si oui, nom et adresse de l'employeur .....

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES (autres que l'animation)

PERMIS DE CONDUIRE : MOTO  Date ..... V.L.  Date ..... T.C.  Date .....

B.A.F.A. : OUI  NON  Année d'obtention .....

STAGE ÉCONOMAT : OUI  NON  Dates et nom de l'organisme .....

B.A.F.D. : OUI  NON  Si non, préciser les dates et le nom des organismes :

♦ Stage de formation générale .....

♦ Premier stage pratique ..... Poste occupé .....

♦ Stage de perfectionnement .....

♦ Deuxième stage pratique ..... Poste occupé .....

AUTORISATION D'EXERCER JUSQU'EN .....

SURVEILLANT DE BAINNADE : OUI  NON  A.F.P.S. : OUI  NON

NIVEAU DE SKI : Débutant  Moyen  Bon  Excellent

AUTRES SPÉCIALISATIONS : .....

EXPÉRIENCE DANS L'ANIMATION : OUI  NON

Si oui, préciser : en centre de vacances  Nombre de centres   
en centre de loisirs

Tranches d'âge encadrées : Maternelle  6-12 ans  12-14 ans  15-17 ans

Organismes : .....

SOUHAITS (Numéroter dans l'ordre de préférence)

Printemps <input type="checkbox"/>	A la mer <input type="checkbox"/>	Maternelle <input type="checkbox"/>
Juillet <input type="checkbox"/>	A la montagne <input type="checkbox"/>	6-12 ans <input type="checkbox"/>
Août <input type="checkbox"/>	A la campagne <input type="checkbox"/>	12-14 ans <input type="checkbox"/>
	Itinérant <input type="checkbox"/>	15-17 ans <input type="checkbox"/>