

PHOTO



Avez vous déjà travaillé à la MPT? ☐ OUI ☐ NON

DIRECTEUR : MR JEREMY CAMUS
mpt.centredeloisirs@orange.fr
02 35 03 66 07

Nom de naissance _____

Nom d'usage _____

Prénom _____

Date de naissance __ / __ / ____

Lieu _____

Département de naissance _____

N°Sécurité Sociale _____

Adresse _____

N° de tel _____

email _____@_____

VOS DISPONIBILITÉS

☐ ALSH MERCREDI ☐ TOUSSAINT ☐ HIVER ☐ PRINTEMPS ☐ ÉTÉ ☐ MINI CAMP

NIVEAU DE FORMATION

BAFA COMPLET ☐ OUI ☐ NON PERFECTIONNEMENT _____
STAGE BASE EFFECTUÉ ☐ OUI ☐ NON
STAGE PRATIQUE ☐ OUI ☐ NON

AUTRES DIPLÔMES ? (AFPS, BNSSA, BP...) : _____

PIÈCES À FOURNIR

☐ CV ☐ DIPLÔMES

Si vous êtes convoqué(e) à un entretien : ☐ CARTE D'IDENTITÉ ☐ RIB ☐ CARNET DE SANTÉ

VOS MOTIVATIONS

Activité ou projet que vous souhaitez animer

Nom de l'activité/PROJET _____

Temps d'activité _____

Nombre de participants _____

☐ -de 6 ans ☐ +de 6 ans

☐ Activité manuelle ☐ Jeux extérieur ☐ Jeux intérieur ☐ Expression

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

OBJECTIF DE L'ACTIVITÉ

DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

JEUX EXTÉRIEURS	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
JEUX SPORTIFS	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
BRACELET BRÉSILIEN	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
BRACELET PERLE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
MACRAME	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
DANSE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
CHANT	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
THÉÂTRE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
MUSIQUE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
MAQUILLAGE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
CRÉATION GRAND JEU	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
SPECTACLE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
PÂTE À SEL	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
POTERIE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
PEINTURE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
AQUARELLE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
COUTURE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
JEUX PISCINE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
DESSIN	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
MODELAGE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
MAGIE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
YOGA	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
VIDÉO	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
SPORT	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
PORTE CLÉ	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
SCOUBIDOU	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS
CUISINE	☐ JE SAIS ☐ JE NE SAIS PAS

AUTRES _____

CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION

REÇU LE : __ / __ / ____ STAGIAIRE ☐ OUI ☐ NON

☐ DOSSIER COMPLET ☐ PIÈCE(S) MANQUANTE(S) : _____

RDV ENTRETIEN LE : __ / __ / ____ ☐ FAVORABLE ☐ NON FAVORABLE