



# NOUVELLE CANDIDATURE OU DEMANDE DE STAGE PRATIQUE

A remplir en MAJUSCULES et à retourner par courrier à l'adresse suivante :



**Quentin MONTALVAN**  
AVEA La Poste – SERVICE RH  
8 rue Brillat Savarin – 75013 PARIS



**Ou par email :**  
quentin.montalvan@avea.asso.fr



**IMPÉRATIF : joindre une copie de votre carte d'identité et de vos diplômes à votre candidature)**

## CANDIDATURE AUX FONCTION DE :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Directeur         | <input type="checkbox"/> Econome Adjoint     |
| <input type="checkbox"/> Directeur Adjoint | <input type="checkbox"/> Assistant Sanitaire |
| <input type="checkbox"/> Économe           | <input type="checkbox"/> Animateur           |

## IDENTITÉ DU CANDIDAT ( joindre une copie de votre carte d'identité et de vos diplômes) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité sociale du candidat : \_\_\_\_\_  
*(Ne pas mettre celui de vos parents. Si vous n'avez pas encore de numéro ne rien inscrire.)*

### SITUATION FAMILIALE :

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé(e)    |
| <input type="checkbox"/> Marié(e)    | <input type="checkbox"/> Séparé(e)     |
| <input type="checkbox"/> Concubinage | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

### SITUATION PROFESSIONNELLE :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié(e)                 | <input type="checkbox"/> Fonctionnaire         |
| <input type="checkbox"/> Étudiant(e)                | <input type="checkbox"/> Personnel de La Poste |
| <input type="checkbox"/> Enfant d'agent de La Poste | <input type="checkbox"/> Autre : _____         |

### COORDONNÉES :

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

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

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. mobile : \_\_\_\_\_

Tél. bureau : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### DISPONIBILITÉS ET SOUHAITS :

Merci d'indiquer vos disponibilités  
*(Du JJ/MM au JJ/MM)*

Toussaint       Nouvel An       Hiver       Printemps       Été

Tranche d'âge souhaitée :  Maternel       Enfant       Pré-adolescent       Adolescent  
*(Plusieurs choix possibles)*

### DIPLÔMES ET FORMATIONS :

B.A.F.D       Stage de base       Stage de perfectionnement  
 B.A.F.D (diplôme final)       Équivalence au B.A.F.D

B.A.F.A       Stage de base       Stage de perfectionnement  
 B.A.F.A (diplôme final)       Stage de qualification  
 Sans formation       Équivalence au B.A.F.A

Niveau de ski : \_\_\_\_\_ Niveau de Snowboard : \_\_\_\_\_  
*(Hiver / Nouvel An)*      *(Hiver / Nouvel An)*

Spécialités :  SB       BE Spécialité : \_\_\_\_\_  
 AFPS       Étudiant en médecine  
 Autres : \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  Oui       Non       Si oui, date d'obtention : \_\_\_\_\_

Aptitudes particulières à l'encadrement d'une activité en centre de vacances :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### FONCTIONS ANTÉRIEURES AU CENTRE DE VACANCES :

ANNEE	ORGANISME	CENTRE DE VACANCES	DUREE	FONCTIONS EXERCÉES

VEUILLEZ JOINDRE AU QUESTIONNAIRE LA COPIE DE VOS DIPLÔMES D'ANIMATION OU DE DIRECTION

**Toutes les personnes étant en cours de formation seront considérées comme stagiaire. Pour les fonctionnaires, veuillez joindre l'attestation de titularisation ou l'arrêté de changement d'échelon.**

Je soussigné(e) :

Déclare sur l'honneur que les renseignements portés ci-dessous sont exacts.

Fait à

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :