



# 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

Spécialités :     SB       BE Spécialité : \_\_\_\_\_  
                       PSC1       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.**

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à valider votre demande. Le destinataire des données est le service des Ressources Humaines de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service RH de l'association.*