

Un séjour de l'UCVQ vous intéresse ?

Vous souhaitez simplement laisser vos coordonnées pour plus tard ?

Complétez très précisément cette fiche, qui nous servira à étudier votre candidature et éventuellement à établir les déclarations administratives lors d'une embauche, et envoyez-la à : UCVQ - 1 espace Clément Marot 46000 CAHORS.

Agrafer ou coller  
une photo  
d'identité

(ou photocopie couleur)

## VOUS

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : -F -M

NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_

Né(e) le : / / / / / à : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation : -Célibataire -Union libre -Marié(e) -Séparé(e) -Divorcé(e) -Veuf(ve)

Personne(s) à charge : -Non -Oui, combien : \_\_\_\_\_

Adresse (où l'on peut vous écrire) : \_\_\_\_\_

Code Postal : / / / / / VILLE : \_\_\_\_\_

Tél. mobile : / / / / / Tél. domicile : / / / / /

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale personnel : / / / / / / / / / /

Profession ou études suivies : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Êtes-vous titulaire du Permis B ? -Oui, date de délivrance : / / / / / -Non -En cours

En cas d'accident, personne à prévenir : \_\_\_\_\_

Tél. mobile : / / / / / Tél. domicile : / / / / /

## VOS QUALIFICATIONS

BAFA : -titulaire, année : \_\_\_\_\_ -en cours : -formation initiale validée -stage pratique validé

BAFD : -titulaire, année : \_\_\_\_\_ -en cours : -formation initiale validée -1<sup>er</sup> stage pratique validé

-2<sup>ème</sup> stage pratique validé

-AFPS/PSC1 (Premiers Secours) -BSB/BNSSA (Surveillant Baignade) -Autre : \_\_\_\_\_

**Joindre la copie des diplômes ou des livrets de formation (appréciations de stages)**

Dernières expériences d'animation/de direction	Organisme	Année

## EMPLOI ET SÉJOUR RECHERCHÉ

POSTE : Animateur H/F -stagiaire -diplômé(e) Directeur H/F -stagiaire -diplômé(e)

PERIODE : -Hiver -Été -Intersaison TRANCHE D'ÂGE : -6/10 ans -10/13 ans -13/16 ans

AUTRES SOUHAITS : \_\_\_\_\_

**N'oubliez pas de joindre un CV et une lettre de motivation à cette fiche...**

• Etes-vous déjà parti en "colo" ? -Oui -Non  
avec l'UCVQ ? -Oui -Non

Date : / / / / /

Signature :

• Avez-vous déjà travaillé avec l'UCVQ ?

-Oui -Non Si oui, année : \_\_\_\_\_