

DIPLOME :
N° DOSSIER :

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Photo  
obligatoire

Cadre réservé à l'association

### ETAT CIVIL :

Madame - Mademoiselle - Monsieur (1)

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_      Portable : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Fax. : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_      Email : .....

Situation de famille (1) : Marié    Célibataire    Divorcé    Concubinage    Veuf

Nombre de personne(s) à charge (enfants, autres personnes) : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_      Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....      Département de naissance : .....

### DIPLOMES SPORTIFS ET/OU CULTURELS (préciser la/les spécialités) :

DIPLOMES	DISCIPLINES

(1) Rayer les mentions inutiles

Tourner la page

## **DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Curriculum Vitae
- Photo d'Identité ( à coller au recto)
- Photocopie des diplômes homologués par l'Etat
- Photocopie de la Carte d'Identité
- Photocopie de la Carte de Séjour (si étranger)
- Photocopie de votre attestation de Sécurité Sociale
- Photocopie de la carte professionnelle en cours de validité pour les titulaires d'un diplôme sportif (délivrée par la DDJS)
- Autorisation de cumul d'emploi pour les fonctionnaires
- R.I.B. ou C.C.P.
- Photocopie du certificat annuel de la Médecine du Travail, ou certificat médical d'aptitude à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives (datant de moins d'un an).

## **DISPONIBILITES :**

	MATIN		APRES-MIDI		SOIREE	
LUNDI	de	à	de	à	de	à
MARDI	de	à	de	à	de	à
MERCREDI	de	à	de	à	de	à
JEUDI	de	à	de	à	de	à
VENDREDI	de	à	de	à	de	à
SAMEDI	de	à	de	à	de	à
DIMANCHE	de	à	de	à	de	à

## **DISPONIBILITES VACANCES SCOLAIRES :**

**oui non**

Si oui, veuillez porter des précisions : .....

Avez-vous déjà travaillé avec un public particulier (en insertion, handicapés moteur et/ou mental...)? **oui non**

**Si oui**, précisez avec quel(s) public(s) : .....

Seriez-vous intéressé(e) pour intervenir sur un public particulier ? **oui non**

**Si oui**, précisez avec quel(s) public(s) : .....

Etes-vous fonctionnaire ? **oui non**

Je certifie jouir de mes droits civiques et me trouver dans une situation compatible avec la capacité d'enseigner dans le cadre de mon diplôme.

Fait à .....

le .....

signature