



**PATRONAGE LAÏQUE DE LORIENT**  
**SECTEUR ENFANCE JEUNESSE**  
 80 avenue Général DE GAULLE  
 56100 LORIENT

TEL : 02 97 83 69 64 - FAX : 02 97 37 93 41  
 Email : plorient@wanadoo.fr site : plorient.org

Patronage Laïque de Lorient

ETE 2020

**DOSSIER CANDIDATURE ANIMATEUR**

**MOTIVATIONS**  
*Décrivez en quelques mots les intérêts et motivations qui vous poussent  
 vouloir encadrer en accueils de loisirs ou séjours*

**PHOTO**

**NOM**

**PRENOM**

**ADRESSE COMPLETE**

**Tél fixe :**  
**Tél portable :**  
**Mél :**

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE**

**NUMERO DE SECURITE SOCIALE**

**Statut (étudiant...)**

**Situation Professionnelle des parents**

**Date du dernier vaccin DTPOLIO**  **Permis de conduire**  **OUI**  **NON**

**ADHERENT P.L.L. : OUI**  **NON**  **Si oui, section**

*Il est important de remplir avec précision les renseignements demandés*

**IMPORTANT** pour les nouvelles candidatures :  
 Joindre au dossier une photocopie recto de la carte d'identité.  
**LE DOSSIER DOIT ETRE DEPOSE AU P.L.L. :**  
 80 avenue Général De Gaulle 56100 LORIENT

**AVANT LE MERCREDI 22 MARS 2020**  
 Si une formation est envisagée après cette date, indiquez-la sur le document.

**Le Patronage Laïque de Lorient est affilié :**



**les Français**

L'éducation en mouvement !

**EXPERIENCES D'ANIMATION**

ORGANISME	DATE	AGE DES ENFANTS	FONCTIONS

Nombre de journées de travail sous « Contrat d'Engagement Educatif » dans les derniers mois.

Août 2019	Sept 2019	Oct 2019	Nov 2019	Déc 2019	Janv 2020	Fév 2020	Mars 2020	Avril 2020	Mai 2020	Juin 2020	Total

**CANDIDATURE**

Indiquez vos préférences (1, 2, 3 – « 1 = priorité ») dans les cases correspondantes.

JUILLET  AOUT

(Du 06/07 au 31/07) (du 03/08 au 31/08)

**PREFERENCE AGE**

MATERNEL  (3-6 ans)

PRIMAIRE  (6-11 ans)

JEUNE  (11-15 ans)

**PREFERENCE STRUCTURE**

ACCUEIL DE LOISIRS

SEJOUR

**TITULAIRE DU BAFA, DATE D'OBTENTION :**

FORMATION	DATE	ORGANISME
SESSION DE FORMATION GENERALE		
STAGE PRATIQUE		
SESSION APPROFONDISSEMENT		
		Thème :

APPROFONDISSEMENT HANDICAP  OUI  NON

**QUALIFICATION :**

FORMATION SECOURISTE  OUI  NON

SI OUI, LAQUELLE ?

TITULAIRE SUIVANT DE BAIGNADE  OUI  NON

AUTRES QUALIFICATIONS

Expérience auprès d'un public en situation de handicap :  OUI  NON

**COMPETENCES PARTICULIERES (camping, sport, instruments...):**