

**DOSSIER ACM**

**Date de dépôt de Dossier : / / 2023**

* Directeur (trice) : 🞎 ACM. 🞎 Club Ados.
* Animateur (trice) : 🞎 ACM. 🞎 Club Ados.

**Périodes : 2023/2024.**

🞎 Octobre 🞎 Décembre 🞎 Février 🞎 Avril 🞎 Juillet 🞎 Août

**Qualifications :**

**Directeur**

🞎 Stagiaire BAFD (Formation Générale).

🞎 Stagiaire BAFD (Formation Générale + Stage pratique).

🞎 Stagiaire BAFD (Formation Générale + Stage pratique + session de perfectionnement).

🞎 BAFD Complet.

**Animateur**

🞎 Stagiaire BAFA (Formation Générale).

🞎 Stagiaire BAFA (Formation Générale + Stage pratique).

🞎 Perfectionnement BAFA prévu le : / / .

🞎 BAFA Complet ou Equivalence : ………………………………..

* PSC1S 🞎 SB 🞎 BNSSA.

Sais nager et vais dans l’eau : 🞎 OUI 🞎 NON

Nom : ………………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………..

Nom de jeune fille : ………………………………………………

Date & lieu de naissance : …………………………………….. Nationalité : ……………………………………………

Adresse : N°………….. Rue : ……………………………………………………………………………………………….

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

🖁 : \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_. Mail : ………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formations** | **Date D’Obtention** | **Organismes Formateurs Précisions** |
| **B.A.F.A.** |  |  |
| * Formation Générale |  |  |
| * Stage Pratique |  |  |
| * Perfectionnement ou approfondissement |  |  |
| **B.A..F.D.** |  |  |
| * Formation Générale |  |  |
| * 1er Stage Pratique |  |  |
| * Perfectionnement |  |  |
| * 2ème Stage Pratique |  |  |
| **P.S.C.1.S.** |  |  |
| **Diplôme de surveillant de baignade** |  |  |
| **Autres avec Qualifications :** Musique, Danse, Sport, etc. |  |  |

**Expériences**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Organismes** | **Lieux** | **Fonctions** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tranches d’âge souhaitées :

🞎 3/5 ans 🞎 6/7 ans 🞎 8/9 ans 🞎 10/11 ans 🞎 Club Ados

Je soussigné(e), ………………………...…… ……………..…………. déclare sur l’honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

À ………………………………….. Le ………………………………….

Signature :

 : Toutes les candidatures non accompagnées des pièces suivantes ne pourront être prises en considération :

* Photocopie de la pièce d’identité.
* Photographie d’identité.
* Photocopie de la carte vitale.
* Photocopie du carnet de vaccination.
* Photocopie des diplômes