



CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
CJ n° 2 valide oui / non
Fin de validité du titre de séjour ou visa : / /
Candidature retenue / non retenue
Secteur :

Direction Générale Adjointe
Action Publique et Sociale
Direction Éducation -
Petite Enfance et Enfance

CANDIDATURE INTERVENANT PÉRISCOLAIRE 2024/2025

NOM de naissance : Nom marital : Prénom :
Adresse :
Ville : Code postal :
Téléphone Adresse mail :
Date de naissance : Ville de naissance : Pays de Naissance :
Numéro de sécurité sociale :

Étudiant oui non Inscrit auprès de Pôle emploi oui non AESH éducation nationale oui non
Retraité oui non En recherche d'emploi oui non Cumul d'activités oui non

Intervenant périscolaire (sans conditions de diplôme)					
Disponibilités	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Garderies du Matin de 7h30 à 8h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interclasses de 11h30 à 13h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderies du Soir de 16h30 à 17h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervenant Réussite Éducative (BAC +3 minimum)					
Réussite Éducative de 16h30 à 17h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réussite Éducative de 8h30 à 12h00			<input type="checkbox"/>		

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

	OUI	NON
ÊTES-VOUS VÉHICULÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVEZ-VOUS LE CAP PETITE ENFANCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVEZ-VOUS LE BAFA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous AESH « Éducation Nationale » Date de début et de fin de contrat : Du <input type="text"/> au <input type="text"/>		

PIÈCES ADMINISTRATIVES A FOURNIR IMPÉRATIVEMENT :

- Extrait de casier judiciaire N°3 *demander l'envoi par mail en ligne sur <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr>*
- Photocopie de la Carte d'Identité Titre de séjour (en cours de validité)
- CV Carte vitale
- RIB *(il sera détruit si votre candidature n'est pas retenue)*

FICHE + PIÈCES A RETOURNER PAR MAIL : periscolaire@mairie-aixenprovence.fr

Fait le

Signature du Candidat