

**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**RENOUVELLEMENT 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 nonSECTEUR :

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>
- Titre de séjour (en cours de validité) RIB (si changement de compte bancaire)

FICHE + PIÈCES À RETOURNER PAR MAIL : periscolaire@mairie-aixenprovence.frFait le Signature du Candidat