

FICHE SIGNALETIQUE

CENTRES DE VACANCES PEDAGOGIQUES COMMUNAUX 2012

- NOM et PRENOM :
- Lieu et date de naissance :
- Etat-civil :
- Adresse :
- N° de téléphone et/ou de GSM :
- Adresse e-mail :
- N° de Registre National : (N° débutant par la date de naissance à l'envers au verso de la carte d'identité)
- N° de compte bancaire (IBAN) : (obligatoire car le paiement du salaire ne sera effectué que par virement bancaire)
- Organisme de Mutuelle et n° carte sis :
- QUEL EST VOTRE STATUT ? (veuillez entourer et compléter les informations complémentaires)
- * Etes-vous étudiant ? OUI - NON
→ Si oui, année et nature des études :
- * Etes-vous chômeur en stage d'attente ? (sans allocation de chômage) OUI - NON
→ Si oui, à quelle date se terminera votre stage d'attente :
- * Etes-vous chômeur complet indemnisé ? OUI - NON
→ Si oui, depuis quelle date ?
- * Etes-vous enseignant ? OUI - NON
→ Si oui, êtes-vous nommé à titre définitif : oui - non
- * Avez-vous un autre statut ? OUI - NON
→ Si oui, lequel :
- * Etes-vous en possession d'un diplôme pouvant être valorisé ? (brevet d'animateur ou assimilation, ...)
→ Si oui, lequel ?
- (Dans ce cas, veuillez joindre une photocopie non certifiée conforme du(des) diplôme(s))
- * Avez-vous déjà effectué des prestations au sein d'une plaine ou d'un séjour de vacances ? OUI - NON
→ Si oui, n^{ombr}e d'heures et lieu(x) des prestations en précisant plaine(s) ou séjour(s) de vacances :
(joindre une attestation justificative)
- * Avez-vous de l'expérience dans le domaine sportif ? OUI - NON
→ Si oui, laquelle ?

- VEUILLEZ COCHER LA(LES) FONCTION(S), LA(LES) PLAINE(S) ET LA(LES) PERIODE(S) D'ENGAGEMENT POUR LAQUELLE(LESQUELLES) VOUS DESIREZ POSTULER :

- | | | | | |
|---------------------------|------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|
| * <u>Plaine choisie</u> : | Ghlin : | * <u>Fonction</u> : | - Coordinateur(trice) breveté(e) ou assimilé(e), | <input type="checkbox"/> |
| (cocher par ordre de | Cuesmes : | | → avec brevet de secouriste | <input type="checkbox"/> |
| préférence : 1, 2, 3) | Havré : | | - Chef animateur(trice), | <input type="checkbox"/> |
| | | | → avec brevet de secouriste | <input type="checkbox"/> |
| | | | - Animateur(trice) breveté(e) ou assimilé(e), | <input type="checkbox"/> |
| | | | → avec brevet de secouriste | <input type="checkbox"/> |
| | | | → avec expérience sportive | <input type="checkbox"/> |
| * <u>Période(s)</u> : | - du 02 au 31 juillet (22 jours) 0 | | - Animateur(trice) non breveté(e), | <input type="checkbox"/> |
| | - du 02 au 13 juillet (10 jours) 0 | | → avec brevet de secouriste | <input type="checkbox"/> |
| | - du 16 au 31 juillet (12 jours) 0 | | →→ avec expérience sportive | <input type="checkbox"/> |
| | | | - Autre : | |

Ce document dûment complété et signé doit être accompagné d'un extrait de casier judiciaire Modèle 2, d'un certificat médical de bonne santé, d'une photocopie de la carte SIS, de l'attestation ONSS dûment complétée et d'une photocopie recto verso de votre carte d'identité.

! Les dossiers incomplets ne seront pas pris en considération

Contact

Delphine GLOIRE

Rue Buisseret, 2 à 7000 Mons

Tel : 065 40 54 64/ Fax : 065 40 54 69

**DOCUMENT A COMPLETER EN VUE DE LA DEMANDE D'EXONERATION DES
RETENUES O.N.S.S**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Je soussigné, déclare sur l'honneur, avoir / ne pas avoir (biffer la mention inutile) effectué des prestations de travail chez un autre employeur durant l'année civile 2012 (parmi ceux repris uniquement au verso de la présente), aux différents alinéas de l'article 17 - § 1^{er} de l'Arrêté Royal du 24/08/1987, et notamment en qualité de personnel de plaine de jeux, pour lesquelles une rémunération a été perçue et une retenue O.N.S.S. opérée.

NOM ET ADRESSE DU OU DES EMPLOYEUR(S) EVENTUEL(S)	NOMBRE DE JOURS OUVRABLES PRESTES DEPUIS LE 01/01/2012 Préciser si plus ou moins 25 jours ouvrables (si moins de 25 jours, indiquer le nombre exact de jours)

Date et signature