



Formulaire de candidature pour les plaines de vacances de la Ville de La Louvière

1. Vos coordonnées personnelles (EN MAJUSCULES)

- NOM et PRENOM du candidat :-----
- Lieu et date de naissance : -----
- Numéro de Registre National : -----
- État civil : ----- Nationalité : -----
- Adresse : ----- Code postal / commune : -----
- N° de GSM : ----- E-mail : -----
- N°de compte bancaire IBAN : BE-----

2. Votre statut

- Êtes-vous étudiant ? OUI – NON
- Si oui, année et nature des études : -----
- Êtes-vous demandeur d'emploi en stage d'insertion (sans allocation) ? OUI – NON
- Si oui, à quelle date se terminera votre stage d'insertion ? : -----
- Êtes-vous demandeur d'emploi complet indemnisé ? OUI – NON
- Si oui, depuis quelle date ? : -----
- Êtes-vous enseignant ? OUI – NON
- Si oui, êtes vous nommé à titre définitif OUI – NON
- Avez-vous une autre statut ? OUI – NON
- Si oui, lequel ? -----

3. Formation – Brevet – Assimilation

- Intitulé du diplôme ou du certificat de fin d'études : -----
- Possédez-vous un brevet d'animateur ou coordinateur de centres de vacances reconnu par l'ONE ? OUI – NON
- Si oui, lequel ? -----
- Possédez-vous une assimilation au brevet d'animateur ou coordinateur de centre de vacances ? OUI – NON
- Si oui, quel est le numéro d'assimilation ? -----
- Pouvez-vous attester d'une formation spécialisée dans l'animation des enfants porteurs d'un handicap ? OUI – NON
- Si oui, veuillez joindre le document justificatif

4. Expériences

- Avez-vous déjà effectué précédemment des prestations au sein d'un centre de vacances (plaines, séjour ou camp de vacances), d'un mouvement de jeunesse ou d'un club sportif ?

OUI – NON

Si oui, veuillez compléter le tableau ci-dessous avec précision :

Fonction	Année civile	Dates des prestations	Nombre de jours	Employeur

Nous vous invitons à conserver les justificatifs de vos prestations, les documents pourraient vous être réclamés le cas échéant.

- Avez-vous déjà participé à un centre, séjour et/ou camp de vacances avec des personnes handicapées ?

OUI – NON

Si oui, veuillez décrire le type de handicap ?-----

5. Fonction et période

- Veuillez cocher la(les) fonctions, pour la(es)quelle(s) vous désirez postuler :

Coordinateur(trice) breveté(e) ou assimilé(e)

Avec brevet de secouriste

OUI - NON

Assistant(e)

Avec brevet de secouriste

OUI - NON

Animateur(trice) breveté(e) ou assimilé(e)

Avec brevet de secouriste

OUI - NON

Animateur(trice) non breveté(e)

Avec brevet de secouriste

OUI - NON

- Veuillez cocher la(les) période(s) pour la(es)quelle(s) vous postulez :

vacances de printemps

Période 1 (1ère quinzaine de juillet)

Période 2 (2ième quinzaine de juillet)

Période 3 (1ière quinzaine d'août)

6. Divers et signature de la candidature

Ce document dûment complété et signé doit être *obligatoirement* accompagné des documents suivants (selon les différents cas) :

- un extrait de casier judiciaire (modèle II)
- une attestation scolaire (pour le statut étudiant)
- une copie du brevet d'animation (pour les candidats brevetés)
- une copie du diplôme ou de l'attestation provisoire (uniquement pour les candidats porteurs d'un diplôme à orientation pédagogique ou sociale)
- une copie du permis B (uniquement pour les assistants et les coordinateurs)
- une attestation d'inscription comme demandeur d'emploi (pour le statut demandeur d'emploi)
- la demande d'exonération des retenues ONSS complétée et signée (au verso)

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en considération

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et exacte. Toute déclaration inexacte ou incomplète pourraient être sanctionnées.

Je m'engage à communiquer tout changement dans les plus brefs délais.

Date et signature du candidat,

-----/-----/-----

Veillez renvoyer le tout à la Ville de La Louvière – Service Gestion des Ressources Humaines

Place communale, 1 à 7100 La Louvière

Tél. : 064/ 27 78 11 – emploi@lalouviere.be

date limite pour la réception des candidatures :

Vacances de printemps : 15 mars

Vacances d'été : 15 mai

Au verso, document de demande d'exonération des retenues ONSS à compléter

A compléter en vue de la demande d'exonération de cotisations sociales

Article 17 de l'Arrêté Royal du 28/11/1969 précisant :

« §1er : Sont soustraits à l'application de la loi, pour autant que l'occupation visée ne dépasse pas 25 journées de travail au cours d'une année civile, chez un ou plusieurs employeurs :

1° l'État, les communautés, les régions, les administrations provinciales et locales affiliées à l'Office national de Sécurité sociale des administrations provinciales et locales et les personnes qu'ils occupent à un travail comportant des prestations accomplies :

a) en qualité de chef responsable, d'intendant, d'économiste, de moniteur ou de moniteur adjoint dans les cycles de vacances sportives organisées pendant les vacances scolaires, les journées ou parties de journées libres dans l'enseignement, ou comme animateur d'activités socio-culturelles et sportives pendant les journées ou parties de journées libres dans l'enseignement.

(...)

3° l'Etat, les communautés, les régions, les administrations provinciales et locales, de même que les employeurs organisés en tant qu'association sans but lucratif ou en société à finalité sociale dont les statuts stipulent que les associés ne recherchent aucun bénéfice patrimonial, qui organisent des colonies de vacances, plaines de jeux et campements de sport et les personnes qu'ils occupent en qualité d'intendant, d'économiste, de moniteur ou de surveillant exclusivement pendant les vacances scolaires déterminées par l'Inspection sociale du Service public fédéral Sécurité sociale »

Nom : ----- **Prénom :** -----

Adresse : -----

Je soussigné déclare sur l'honneur, **avoir/ne pas avoir** (biffer la mention initiale) effectué des prestations de travail chez un autre employeur durant l'année civile 2016 dans le cadre de l'article 17 de l'Arrêté Royal du 28 novembre 1969 concernant la sécurité sociale des travailleurs modifié par l'Arrêté Royal du 3 septembre 2010.

Nom et adresse du ou des employeur(s) éventuel(s)	Nombre de jours ouvrables prestés depuis le <u>01/01/2016</u> Préciser si plus ou moins 25 jours ouvrables (si moins de 25 jours, indiquer le nombre exact de jours)
<ul style="list-style-type: none"> • ----- Adresse : ----- • ----- Adresse : ----- • ----- Adresse : ----- 	<p>Nombre de jours : -----</p> <p>Nombre de jours : -----</p> <p>Nombre de jours : -----</p>

Date et signature :