

# Croix Bleue des Arméniens de France

1955



## DOSSIER DE CANDIDATURE MONITEURS

2005

la colonie



Mise à jour le : 30/10/2008

**CROIX BLEUE DES ARMENIENS DE FRANCE**

SIEGE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

17, rue Bleue 75009 Paris

Tél : 01.53.34.18.18 Fax : 01.53.34.12.13 E-mail : [cbaf@wanadoo.fr](mailto:cbaf@wanadoo.fr)

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

Le dossier de candidature doit impérativement nous parvenir au plus tard le

**- 15 DECEMBRE (pour la session d'HIVER)**

**- 31 MARS (pour la session de JUILLET)**

**- 30 AVRIL (pour la session d'AOUT)**

L'adresser à :

Croix Bleue des Arméniens de France - Commission Colonie

17, rue Bleue

75009 PARIS

Pièces à joindre obligatoirement au dossier de candidature :

- a) le formulaire de demande de candidature dûment complété
- b) 2 photos d'identité
- c) un CV faisant mention des activités, des emplois occupés et de vos talents
- d) la composition (voir page 4 du formulaire pour la question s'y référant)
- e) une copie du BAFA, du stage théorique ou du stage pratique

**Tout dossier incomplet ne pourra pas être pris en considération.**

Nom du Candidat :

**CROIX BLEUE DES ARMENIENS DE FRANCE**

SIEGE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

17, rue Bleue 75009 Paris

Tél : 01.53.34.18.18 Fax : 01.53.34.12.13 E-mail : [cbaf@wanadoo.fr](mailto:cbaf@wanadoo.fr)

CANDIDATURE HIVER

CANDIDATURE JUILLET

CANDIDATURE AOUT

**DONNEES PERSONNELLES**

Nom :

Prenom

Date de Naissance :

Lieu de Naissance

Age :

N° de sécurité sociale :

**ADRESSE ACTUELLE**

N° et Nom de rue :

Ville

Code Postal

Pays

N° de téléphone :

N° de mobile

E-mail :

- |                          |                        |                  |
|--------------------------|------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | BAFA : COMPLET         | Date d'obtention |
| <input type="checkbox"/> | BAFA : STAGE PRATIQUE  | Date d'obtention |
| <input type="checkbox"/> | BAFA : STAGE THEORIQUE | Date d'obtention |
| <input type="checkbox"/> | SANS DIPLOME           |                  |

Nom du Candidat :

4/7

**CROIX BLEUE DES ARMENIENS DE FRANCE**

SIEGE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

17, rue Bleue 75009 Paris

Tél : 01.53.34.18.18 Fax : 01.53.34.12.13 E-mail : [cbaf@wanadoo.fr](mailto:cbaf@wanadoo.fr)

**CONTACT EN CAS D'URGENCE**

Nom

Prénom

Lien de parenté :

N° de tél (domicile) :

N° de tél (bureau)

N° de mobile

**ETUDES**

**A la fin de cette année d'études, vous serez titulaire de :**

- BAC
- BAC + 1
- BAC + 2
- BAC + 3
- BEP/CAP
- BTS/IUT
- AUTRES


Autres (précisez):

Prière de préciser l'intitulé du diplôme et la discipline d'étude :

Quelle est l'orientation professionnelle que vous avez choisie ?

Nom du Candidat :

**CROIX BLEUE DES ARMÉNIENS DE FRANCE**

SIEGE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

17, rue Bleue 75009 Paris

Tél : 01.53.34.18.18 Fax : 01.53.34.12.13 E-mail : [cbafr@wanadoo.fr](mailto:cbafr@wanadoo.fr)

## QUESTIONS

Prière de répondre à la question ci-dessous en 150 à 250 mots:

Que pensez-vous pouvoir apporter aux enfants ?

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA CBAF?

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Presse arménienne                   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Vos parents                         | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ancien colon de la colonie          | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sites web arméniens                 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ancien(s) moniteur(s) de la colonie | <input type="text"/> |

Nom du Candidat :

**CROIX BLEUE DES ARMÉNIENS DE FRANCE**

SIEGE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

17, rue Bleue 75009 Paris

Tél : 01.53.34.18.18 Fax : 01.53.34.12.13 E-mail : [cbaf@wanadoo.fr](mailto:cbaf@wanadoo.fr)

**DOMAINES DE COMPETENCE**

a) Art / Culture : (Veuillez préciser vos choix)

- |   |                      |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Musique            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Chant              | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Danse              | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Eveil à l'Histoire | <input type="text"/> |

b) Sport : Pratiquez-vous un sport ?

- NON  
 OUI

Discipline

Niveau

- Débutant  
 Intermédiaire  
 Confirmé

c) Séjour d'hiver exclusivement : Quel est votre niveau de ski ?

Niveau

- Débutant  
 Intermédiaire  
 Confirmé

Nombre d'étoiles ou équivalent

- 1ère étoile  
 2<sup>ème</sup> étoile  
 3<sup>ème</sup> étoile  
 Flèche, chamois

Copie du carnet de ski à joindre

Nom du Candidat :

**CROIX BLEUE DES ARMENIENS DE FRANCE**

SIEGE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

17, rue Bleue 75009 Paris

Tél : 01.53.34.18.18 Fax : 01.53.34.12.13 E-mail : [cbaf@wanadoo.fr](mailto:cbaf@wanadoo.fr)

d) Activités manuelles et/ou sportives : Quelle(s) activité(s) pourriez-vous dispenser à des enfants?

e) Tranche d'âge d'enfants que vous souhaiteriez encadrer :

7 – 9 ans

10 – 11 ans

12 ans

13- 14 ans

**SIGNATURE DU CANDIDAT**

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus mentionnées. Toute déclaration inexacte entraînera l'annulation de ma demande.

Signature :

Nom ( en caractères d'impression) :

Date :