

BAFA CITOYEN

Dossier à retourner complété avant le 15 Janvier 2022 par :

- Par mail: alsh-inscriptions@comcom-csm.fr

(Merci d'indiquer BAFA CITOYEN dans vos correspondances par mail)

Par voie postal: COMMUNAUTE DE COMMUNES CSM, A l'attention du service jeunesse

21-24 rue Victor Mazuel 63410 MANZAT

En main propre:

Signature du candidat (mineur ou majeur) :

POLE ADMINISTRATIF DE COMBRONDE
Service enfance jeunesse
Château des Capponi 6 rue de l'hôtel
de ville 63460 COMBRONDE

POLE ADMINISTRATIF DES ANCIZES Service enfance jeunesse Maison Bâtisse Route de Chartreuse 63770 LES ANCIZES COMPS

Signature du responsable légal du candidat mineur :

BAFA CITOYEN	I : DO	SSIER	DE CANDIE	DATU	JRE			
NOM :	Prénon	າ :						
Né(e) le :/	Sexe :	F□	М□					
Lieu de naissance :			Dépt ou Pays :					
Adresse :								
N° Rue :					•••••			
Code postal : Ville :								
Téléphone :								
Courriel :								
Situation: \square Etudiant (e) \square Lycéen(ne))	□ E	n recherche d'ei	mploi		Autre :		
Niveau d'études :								
Organisme de sécurité sociale : ☐ CPAM	☐ MS	A 🗆	Autres (précise	z)				
N° de Sécurité Sociale :///		/	//		./			
DROIT A L'IMAGE : J'autorise les organisateurs sur le site internet ou le magazine de la Commu				jui ser □	ont éve Oui	ntuelleme	nt publ	iées Non



AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs seulement)						
Je soussigné(e):						
Adresse:						
Tél. domicile :						
Agissant en tant que parent ou tuteur ou responsable du jeune : (Nom, prénom et date de naissance du jeune)						
Atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscription au dispositif BAFA Citoyen						
A ce titre :						
J'autorise mon fils ou ma fille à participer au dispositif BAFA Citoyen organisé par la communauté de communes CSM et à suivre toutes les modalités de ce dispositif						
J'autorise les responsables du projet à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence et notamment d'intervention chirurgicale						
J'autorise les organisateurs du projet à prendre des photos qui seront éventuellement publiées sur le site internet ou le magazine de la Communauté de Communes.						
Fait à :le						
Signature (1):						
(1) Le signataire écrira les mentions « Lu et approuvé » et « Bon pour autorisation parentale ».						
PIECES A FOURNIR						
LE DOSSIER COMPLET REMPLI LISIBLEMENT ET AVEC LE PLUS GRAND SOIN						
☐ CURRICULUM VITAE						
☐ LETTRE DE MOTIVATION						
☐ JUSTIFICATIF DE DOMICILE						
COPIE DE LA CARTE D'IDENTITE						
ATTESTATION D'ASSURANCE Responsabilité civile						
Pour le dossier de financement :						
ATTESTATION DE LA CAF ou de LA MSA						
ATTESTATION Comité d'entreprise (s'il y en a un)						
RIB (au nom du stagiaire)						



QUESTIONNAIRE

Pourquoi souhaitez-vous passer le BAFA ? (Plusieurs choix possibles)

\square Pour financer mes études					
☐ Pour financer mes loisirs et mes	vacances				
☐ Pour financer ma vie quotidienne	e (permis, véhicule,	autres projets,)			
☐ Pour m'ouvrir et me préparer à u	ne carrière profess	ionnelle :			
\Box Animation \Box	Petite enfance	☐ Enfance-Jeunes	se		
☐ Sports ☐	Education	☐ Autres (précisez	2):		
☐ Pour bénéficier d'une expérience	e professionnelle au	contact des enfants	i		
☐ Autre :					
Quels sont, pour vous, les rôles,					
			•••••		
			•••••		•••••
Selon vous quelles sont les quali	tés requises pour	exercer le métier	d'anir	mateur /d'animatri	ce ?
Si vous êtes sélectionné(e) pour pouvoir :	passer votre BAF	A avec la commun	auté d	de communes, vous	s souhaitez
Travailler en parallèle de mes étud	es		Ou	i 🗆	Non
Dans les accueils de loisirs les merc			Ou	i 🗆	Non
Dans les accueils de loisirs pendant ☐ Hiver ☐ Printemps ☐ ét	é □ Automne] Ou	i 🗆	Non
Dans les écoles : garderie et / ou a	ctivités périscolaire	s \square	Ou	i 🗆	Non
Dans des séjours			Ou	i 🗆	Non
Autres (précisez) :					
Avez-vous déjà eu une première	expérience aupro	· · · · · ·	sittin	g, aide aux devoirs ;) :
☐ Oui		□ Non			



Etes vous déjà bénév	ole dans une	association ? Si oui la	quelle, précisez :			
Quelles sont les activ	ités que vou	s pratiquez régulièrem	ent ? (Vos loisirs et pô	les d'ii	ntérêts)	
Projet Citoyen : état o	d'avancemer	ıt				
☐ Pas d'idée	☐ Juste u		dée, mais pas de contact	:	☐ Projet défini	
Domaine du projet (Plus ☐ Lien social ☐ Grande précarité ☐ Activités artistiques & culturelles	ieurs choix possibles): ☐ Aide au déplacement ☐ Collecte & Distribution (nourriture, vêtements, dons) ☐ Aide aux devoirs, enseignement & formation		environnementaux	onne	☐ Activités sportives & de loisirs ☐ Autres	
Quelle seront vos dispo	nibilités pour l ☐ Mercredi	les heures citoyennes (Pl ☐ Samedi	usieurs choix possibles) ?	_	acances scolaires	
			nelles ; Structure d'accue			
Comment avez-vous eu	connaissance	e de la formation BAFA C	Citoyen mise en place pa	r la coi	mmunauté de	
☐ Bouche à oreilles☐ Réseaux sociaux		ssion locale esse régionale	☐ Service jeunesse ☐ Autres :		☐ Site internet CSM	



REGLEMENT

Article 1: Age

La formation s'adresse aux jeunes de 17 ans révolu (au 1er jour du stage théorique) à 25 ans inclus habitants l'une des 29 Communes de la communauté de communes.

Article 2 : Critères de sélection

Les candidats seront sélectionnés suite à l'examen du dossier par un comité de sélection.

L'action ayant pour objectif essentiel l'obtention du BAFA, la sélection se fera en fonction de la qualité des réponses et de la motivation des candidats à passer cette formation.

Article 3: Engagement

Les jeunes sélectionnés s'engagent à passer la totalité de la formation et à réaliser l'intégralité des heures citoyennes dans le temps imparti. Une convention individualisée sera mise en place entre le jeune, la communauté de communes et la structure d'action citoyenne.

Article 4 : Dépôt des dossiers

Le dossier de candidature devra être déposé au Service Jeunesse au plus tard le 15 Janvier 2022. Tout dossier incomplet sera refusé.

Article 5 : Dépôt et acceptation du règlement.

La participation à la formation BAFA est subordonnée à l'acceptation du présent règlement dans son intégralité.

Article 6 : Dénonciation de la convention

La Communauté de communes se réserve la possibilité de mettre fin à la convention en cas de défaillance ou de nonrespect des engagements du candidat. Cette résiliation se matérialisera par un courrier avec accusé de réception qui sera envoyé au candidat lui précisant qu'un délai de 15 jours de préavis lui est accordé. De ce fait, le candidat sera tenu de rembourser le coût réel de la formation. (Sont exclues de cette clause, les heures non effectuées pour les motifs suivants : Déménagement du bénéficiaire, Modification de la situation professionnelle du bénéficiaire entraînant l'incapacité d'effectuer ces heures citoyennes, Evènement familial grave, Invalidité du bénéficiaire, Décès du bénéficiaire).

Le candidat pourra également, à tout moment, résilier la convention par courrier recommandé avec accusé de réception. De ce fait, le candidat sera tenu de rembourser le coût réel de la formation théorique.

Consentement RGPD: Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par M. Le Président de Combrailles, Sioule et Morge dans le cadre de la compétence Enfance-Jeunesse de la collectivité. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Service Jeunesse de la collectivité. La durée de détention des données personnelles par la Collectivité est en accord avec les préconisations relatives au tri et à la conservation des archives produites par les communes et structures intercommunales dans leurs domaines d'activité spécifiques (et du code de la santé publique, art. R. 1112-7).

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; vous opposer au traitement de vos données ou exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données par mail à dpo@comcom-csm.fr, par voie postale à l'adresse 21-23 rue Victor Mazuel 63410 MANZAT ou par téléphone au 04.73.86.99.19.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



CALENDRIER

Période de Candidature : 1er décembre 2021 au 15 Janvier 2022

Examen des candidatures : 18 janvier 2022

Entretien de motivation éventuel : 20 et 21 janvier 2022

Retour sur les candidatures et engagement des candidats le 24 janvier 2022

Si ta candidature est validée et que tu t'engages à suivre ce dispositif :

Rendez-vous individualisé : du 24 janvier au 11 février 2022

Session théorique : du samedi 12 au samedi 19 février inclus soit 8 jours de formation en demi-pension

La formation se déroule au Château des Capponi 6 rue de l'hôtel de ville 63460 COMBRONDE

Heures citoyennes : du 20 Février au 20 Octobre 2022

Stage pratique: du 16 avril au 02 mai 2022 et du 08 Juillet au 31 Aout 2022

Stages possibles en fonction de la période dans les ALSH de :

Beauregard-Vendon/Combronde / Davayat / La Passerelle / Les Ancizes-Comps

Session approfondissement: 24 au 29 Octobre 2022

La formation se déroule au Château des Capponi 6 rue de l'hôtel de ville 63460 COMBRONDE

Je déclare exacte les informations renseignées dans ce dossier.
J'ai pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter.
A, le :
Signature du candidat et de son représentant légal pour le mineur précédé de "lu et approuvé" :

CADRE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	
Dossier reçu le :	
Par:	
	_