

Reçu-le :

Prénom - NOM :

VILLE DE CASSEL

Service Jeunesse

Dossier de candidature Animateurs/Directeurs Accueils de Loisirs 2017

PERIODES DE FONCTIONNEMENT DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

(Indiquer la ou les périodes où vous êtes disponible et pour lesquelles vous postulez)

Accueil de Loisirs	
Février 2017	Été 2017
<input type="checkbox"/> Semaine 1	<input type="checkbox"/> Juillet 2017
<input type="checkbox"/> Semaine 2	<input type="checkbox"/> Août 2017
Avril 2017	Automne 2017
<input type="checkbox"/> Semaine 1	<input type="checkbox"/> Semaine 1
<input type="checkbox"/> Semaine 2	<input type="checkbox"/> Semaine 2

