

Reçu-le :

Prénom - NOM :

# VILLE DE CASSEL

## Service Jeunesse

# Dossier de candidature Animateurs/Directeurs Accueils de Loisirs 2019

### 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 2019	Été 2019
<input type="checkbox"/> Semaine 1	<input type="checkbox"/> Juillet
<input type="checkbox"/> Semaine 2	<input type="checkbox"/> Août
Avril 2019	Automne 2019
<input type="checkbox"/> Semaine 1	<input type="checkbox"/> Semaine 1
<input type="checkbox"/> Semaine 2	<input type="checkbox"/> Semaine 2

