

FICHE CANDIDATURE ETUDIANT

(Formulaire CVS-RH01)

✓ Tu as la possibilité de travailler jusqu'à 600 heures par année civile (du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année en cours) => Ces 600 heures sont exonérées de cotisations sociales.

⚠ **il y a toutefois une cotisation de solidarité qui sera prélevée sur ta rémunération. Celle-ci représente 2,71% de ton salaire brut.**

✓ Lorsque tu effectues des prestations dans le secteur socio-culturel, tu as également droit à 190 heures de travail par année qui sont exonérées tant fiscalement que socialement => On appelle ces heures « Article 17 ».

⚠ **Tout dépassement de ces deux limites, te fera perdre ces avantages !**

Dans les deux cas, ton employeur devra déclarer ton occupation avant le début de celle-ci.

➔ **C'est pourquoi, nous te demandons de bien vouloir compléter la fiche de recrutement annexée et de nous transmettre les documents ci-dessous :**

A lire avant de compléter votre document :

Pièces obligatoires à fournir :

- Un extrait de l'acte de naissance ;
- Un extrait de casier judiciaire :
 - ➔ Modèle 2 datant de **max 3 mois** avant le début de la prestation.
- Une copie du ou des diplôme(s) dont vous êtes titulaire
- Une copie de la carte de banque.
- Une copie de la carte d'identité
- Une attestation student@Work
- Une attestation article 17 via le site : travailassociatif.be
- Une attestation d'inscription dans une école/haute école/université pour l'année scolaire en cours.
-

Le cas échéant : une copie du Brevet d'animateur/trice de centre de vacances, homologué par la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Les photographies de documents ne sont pas acceptées. Uniquement originaux ou scans.

(*) A télécharger sur le site <https://sre.hainaut.be/offres-demploi/>



PROVINCE DE HAINAUT
CENTRES DE VACANCES SPECIALISES
Place Louis de Gonzague 34
6031 MONCEAU-SUR-SAMBRE

CANDIDATURE

1° Quelle mission sollicitez-vous :

- moniteur/trice
- aide moniteur/trice
- maître-nageur/se
- infirmier/ère

2° A quel séjour souhaitez-vous travailler ? (Un seul choix possible)

Château de Collonges

- Du 05 au 15 juillet 2025

Domaine de Val Ubaye

- Du 04 au 14 juillet 2025
- Du 14 au 24 juillet 2025
- Du 25 juillet au 04 août 2025

La Panne

- Du 4 au 13 juillet 2025

La priorité sera donnée aux candidats fournissant un dossier complet



PROVINCE DE HAINAUT
CENTRES DE VACANCES SPECIALISES
Place Louis de Gonzague 34
6031 MONCEAU-SUR-SAMBRE

Veillez à dactylographier chaque champ

FORMATIONS

1° Mentionnez le diplôme ou certificat de fin d'étude de l'enseignement secondaire supérieur ou de l'enseignement supérieur de type court ou universitaire obtenu dans la filière sociale, pédagogique ou paramédicale. Précisez l'année d'obtention et la dénomination complète de l'établissement.

.....
.....

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

1° Pouvez-vous justifier d'une expérience utile de

- 150h en qualité d'animateur/trice : **OUI - NON**
- 100h en qualité d'animateur/trice et 150h en qualité de coordinateur/trice pédagogique, de centre de vacances ? **OUI - NON**
- Si oui, veuillez mentionner le.s nom.s du/des centre.s, l'/les année.s d'activité, le nombre de jours ?

.....
.....

2° Quelle est votre expérience en qualité d'animateur/trice ou coordinateur/trice pédagogique de centre de vacances pour enfants et adolescentes porteurs de handicap ? Décrivez le type de handicap, les dates, le lieu et le nombre de vacanciers.

.....
.....

3 De quelle(s) autre(s) expérience(s) bénéficiez-vous ? Stage, volontariat, scoutisme, entraîneur/se sportif/ve, etc.

.....
.....

4° Quels sont vos hobbies (sport, activités artistiques, musique, etc.) ?

.....
.....

Veillez à dactylographier chaque champ

Nom: Cliquez ici pour entrer du texte.

Prénom: Cliquez ici pour entrer du texte.

2ème prénom: Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de naissance: Cliquez ici pour entrer du texte.

N° de registre national : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse :

Rue : Cliquez ici pour entrer du texte.

N°: Cliquez ici pour entrer du texte.

Bte postale : Cliquez ici pour entrer

du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Lieu de naissance (ville et pays): Cliquez ici pour entrer du texte.

Nationalité : Cliquez ici pour entrer du texte.

N° de compte IBAN: BE Cliquez ici pour entrer du texte.

Nom du titulaire : Cliquez ici pour entrer du texte.

Personnes à prévenir :

Nom – Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Adresse
Cliquez ici pour entrer du texte.			

Informations complémentaires :

N° de téléphone ☎ : Cliquez ici pour entrer du texte.

N° de GSM 📞 : Cliquez ici pour entrer du texte.

E-mail ✉ : Cliquez ici pour entrer du texte.

Situation de handicap : (À ne compléter que si cela vous concerne)

Date de début : Cliquez ici pour entrer du texte.

Motif d'invalidité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Taux d'invalidité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Parcours scolaires :

Diplôme(s) obtenu(s) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date(s) d'obtention : Cliquez ici pour entrer du texte.

Le/La soussigné(e) déclare sur l'honneur que les renseignements précités sont sincères et exacts.

Fait à Cliquez ici pour entrer du texte.

Date et signature de l'étudiant

Date et signature du responsable