

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité : Célibataire :  Marié :

Adresse permanente :

Téléphone : E-mail :

Etudes ou profession :

Diplôme :

Stagiaire BAFA : oui non

Titulaire BAFA : oui non

PSC1 ou équivalent : Surveillant de baignade :

Coordonnées d'une personne de référence qui vous connaît bien (pas vos parents, ni conjoint, ni petit ami...) :

-

A quelle communauté chrétienne vous rattachez-vous :

Coordonnées d'un responsable de votre communauté :

-

Votre expérience dans l'animation :

-

-

-

Votre bilan de cette/ces expérience(s) :

-

-

-

Les domaines d'animation dans lesquels vous estimez avoir des compétences particulières :

-

-

-

Quel séjour (ou période ou tranche d'âge...) vous intéresse :

-

-

Les équipes d'animations de la Ligue sont bénévoles, une participation au BAFA et aux frais de déplacements est possible.

La préparation de chaque séjour se fera un week-end fixé entre chaque directeur et son équipe. La participation à ce week-end est obligatoire. L'engagement mutuel entre vous, le directeur et l'organisateur des séjours sera signé à l'issue de ce week-end.

Merci de joindre un courrier avec votre témoignage personnel, ce qui motive votre candidature, comment vous avez connu la Ligue et pourquoi vous voulez faire ce séjour.

*J'ai pris connaissance de la Base Doctrinale et des principes de la Ligue pour la Lecture de la Bible accessibles sur le site [www.sejoursllb.fr](http://www.sejoursllb.fr) dans l'onglet «La Ligue recrute».*

*Je suis en accord avec leur contenu et confirme mon souhait de travailler avec la Ligue.*

Fait à le signature :

Documents à renvoyer

par mail à : [info@sejoursllb.fr](mailto:info@sejoursllb.fr) ou par courrier à : Séjours de la Ligue 3 rue du Rimlishof 68530 BUHL

Nous vous contacterons pour donner suite à votre candidature.

## CANDIDAT ANIMATEUR MINEUR

### Autorisation Parentale

Je (Nous) soussigné(e) (s) \_\_\_\_\_ père / mère / tuteur légal  
autorise

ma / notre fille , mon / notre fils :

- à occuper un poste d'animateur bénévole à un séjour de la Ligue
- à voyager seul(e)
- à disposer librement de son temps de repos (normalement 1 jour (24 h) de congé par semaine)

En cas de maladie ou d'accident, je/nous autorise/autorisons le Directeur du Séjour à mettre en oeuvre les traitements et/ou les interventions chirurgicales reconnus nécessaires par le médecin local.

Je/nous décharge/déchargeons le Directeur du Séjour de toute responsabilité civile résultant du comportement de mon/notre enfant en dehors des heures de service.

Remarques éventuelles :

Mention manuscrite : « Lu et approuvé »

Date :

Signature :

Père Mère Tuteur légal

Document à renvoyer

par mail à : [info@sejoursllb.fr](mailto:info@sejoursllb.fr) ou par courrier à : Séjours de la Ligue 3 rue du Rimlishof 68530 BUHL