



NOM : **PRENOM :**

ADRESSE : N° Bte

CP : **LOCALITE :**

TEL : **GSM :**

COURRIEL :@.....

LIEU ET DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ETAT CIVIL : Marié(e) - Cohabitant(e) légal(e) - Célibataire - Divorcé(é) - Séparé(e) - Veuf(ve)
Depuis le :

SEXE : Masculin - Féminin

STATUT ACTUEL :

- Salarié
- Fonctionnaire – Si oui, préciser l’institution
- Bénéficiaire d’allocations de chômage
- Bénéficiaire d’allocations d’incapacité de travail
- Pensionné
- Autres :

N° REGISTRE NATIONAL – OBLIGATOIRE

□ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □

N° DE COMPTE BANCAIRE – OBLIGATOIRE

BE □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □

Personnes à charge ? OUI - NON

Si oui,

CONJOINT A CHARGE :

Nom et prénom : Date de naissance :

ENFANTS A CHARGE :

Nom et prénom : Date de naissance :

Nom et prénom : Date de naissance :

Nom et prénom : Date de naissance :

DATE ET SIGNATURE :

A renvoyer à :

HC - Secteur Education permanente et Jeunesse – Rue de la Barette, 261 – 7100 SAINT-VAAST
Courriel : beatrice.frapiccini@hainaut.be



Complément signalétique – A compléter UNIQUEMENT pour les nouveaux animateurs :

Nom : **Prénom :**

Diplôme(s) obtenu(s) :

.....
.....
.....

Etablissement ayant délivré ce(s) diplôme :

.....
.....
.....

Formation complémentaire dans le domaine de l'animation :

.....
.....
.....

IMPORTANT : votre activité professionnelle actuelle (employeur et type de contrat) :

.....
.....
.....

Types d'animations	Techniques particulières utilisées ou brevets, expériences personnelles
<i>Exemples: expression manuelle, musicale, corporelle, jeux, veillée, formation...</i>	<i>Exemples : peinture murale, marionnettes, danses folkloriques, chant, théâtre, jeux d'intérieur, d'extérieur....</i>

A renvoyer à :

HC - Secteur Education permanente et Jeunesse – Rue de la Barette, 261 – 7100 SAINT-VAAST

Courriel : beatrice.frapiccini@hainaut.be