



Dans le cadre du parascolaire 2024-2025, le service parascolaire de la commune de Forest recherche des intervenants pour l'organisation et l'encadrement des activités.

## PROGRAMME DU PARASCOLAIRE

- Un à deux jours d'activité par semaine.
- Du lundi au vendredi à partir de 16h ou le mercredi à partir de 13h30. Hors congés scolaires (voir calendrier au verso de cette page).
- Pour des enfants de 4 à 10 ans.

## CONDITIONS

- Remplir le dossier de candidature et le faire parvenir avant le 12/07/2024 à 12h.

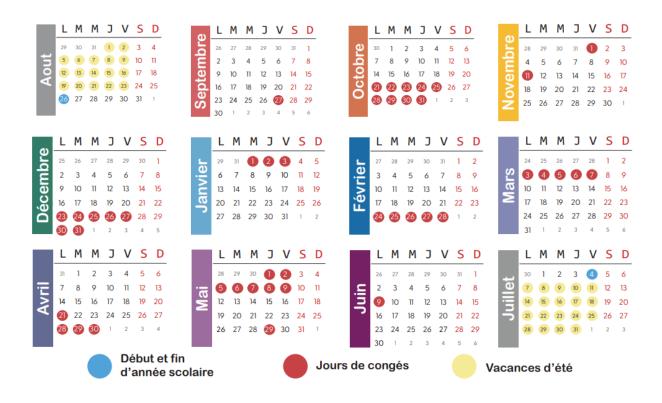
## DOSSIER DE CANDIDATURE

- Dossier de candidature ci-joint à remplir avec les pièces constitutives du dossier en ordre.
- Envoi du dossier de candidature à l'adresse suivante : <u>service parascolaire@forest.brussels</u>
- Pour toutes questions supplémentaires : service parascolaire@forest.brussels

Avant le 12/07/2024 à 12h.

Les candidats retenus seront avertis entre le 1er et le 15 août 2024.

Voici le calendrier des congés scolaires 2024-2025, disponible sur le site de la Communauté Française. Les pastilles rouges correspondent donc aux jours où il n'est pas possible d'organiser un atelier ou une activité parascolaire.





# Dossier de Candidature





## LISTE DES PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

| 1. | Dossier de candidature complété                                       |   |
|----|---|---|
| 2. | Carte d'identité recto-verso et/ou statuts pour tous les intervenants |   |
| 3  | Casier judiciaire Modèle 2 pour tous les intervenants                 | П |

# FICHE D'IDENTIFICATION A JOINDRE AU DOSSIER

| Intitulé de l'activité :                                  |
|---|
|   |
| INFORMATION CONCERNANT LA STRUCTURE ET/OU L'INTERVENANT : |
| STRUCTURE (SI VOUS N'ÊTES PAS UNE PERSONNE PHYSIQUE):     |
| NOM   |
| Nom et titre du représentant légal                        |
| N° d'Entreprise I   |
| Adresse:  |
|   |
| E.mail :  |
|   |
| RESPONSABLE DU PROJET (SI PAS UNE STRUCTURE):             |
| Nom   |
| Prénom  |
| Fonction  |
| Tel:  |
| a mail :  |

# FICHE DE PRESENTATION DU PROJET

| A JOINDRE AU DOSSIER                               |  |
|--|--|
| Intitulé de l'activité :                           |  |
|  |  |
| Période prévisionnelle d'exécution de l'activité : |  |
| Du 01/10/2024 au 16/06/2025 (maximum)              |  |
| Présentation du projet d'activité :                |  |
| Il s'agit de présenter l'activité (max 15 lignes)  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| Public cible :   |
|--|
| Nous rappelons que les activités sont destinées aux enfants de 4 à 10 ans. Merci de spécifier les groupes d'enfants. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Nombres d'enfant par activité :  |
| En reprenant les catégories d'âges, merci de spécifier combien d'enfants peuvent participer à votre activité.        |
|  |
|  |
|  |
| Nombres d'encadrants :   |
| Il s'agit de présenter le nombre d'encadrants pour l'activité :  |
| Nom + Prénom + numéro de CI + Certificat de bonnes vies et mœurs (Modèle 2)  |
| + Statuts souhaité par encadrants : Volontaire, ARTICLE 17 ou sous statut étudiant                                   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Nombres de séances souhaitées sur la semaine :   |
| Nombres de Seances Sounaitées sur la Semaine :   |
| Le planning souhaité de votre activité (date et horaire)   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|   | erspectives de votre activité :  |
|---|--|
|   | er le bienfait de votre activité pour les enfants, d'exprimer le matériel souhaité ainsi que |
| nfrastructure (s                                | alle, équipements sportifs, stade, vestiaires).  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| -44114-5  |  |
| otre activité                                   |  |
|   |  |
| otre activité a d                               | éjà été réalisé par le passé sur la Commune de Forest ou dans d'autres communes ? Si oui,    |
| tre activité a d                                |  |
| otre activité a d                               |  |
| otre activité a d                               |  |
| otre activité a d                               |  |
| otre activité a d                               |  |
| otre activité a d                               |  |
| otre activité a d                               |  |
| otre activité a d                               |  |
| otre activité<br>otre activité a d<br>opliquez. |  |

## Partenaires impliqués (techniques et financiers), dimension collective / inter-réseaux

| entrepreneurial et les acteurs du territoire,) |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Commentaires éventuels :                       |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |