



FORMULAIRE D'INSCRIPTION - RECRUTEMENT

NOUVEAU·ELLE MONITEUR·TRICE OU RESPONSABLE

Espace admin. **Ne pas remplir**

4D :

Date M9 :

WEM suivi :

→→Merci d'écrire LISIBLEMENT←←

MES COORDONNÉES

Nom : Prénom :

Date de naissance : Âge : Genre : F M

Adresse : N° postal :

(Compl. Adresse / Chez :) Localité :

Tél. fixe : Tél. Portable :

Mail (merci d'écrire très lisiblement) :

 Nous contactons les bénévoles principalement par mail.

BON A SAVOIR

Permis de conduire : OUI NON (Si oui, merci de nous faire parvenir une copie rapidement à info@camp.ch)

obtenu le : valable jusqu'au : Type : CH F

Langue(s) parlée(s) :

Profession ou études en cours :

Diplôme(s) obtenu(s) :

Comment ai-je connu le CPV ?

JE VEUX PARTIR FAIRE SUR UN SEJOUR

En tant que : **Moniteur·trice** **Responsable**

DISPONIBILITE (INDICATIF) :

Pâques 2020 Juillet 2020 Août 2020 Octobre 2020 Noël 2020

QUEL(S) TYPE(S) D'ACTIVITES T'INTERESSE(NT) LE PLUS ? :

Centres aérés Mini-camps Camps Colonies

CE QUI ME MOTIVE A ETRE MONITEUR·TRICE OU RESPONSABLE :

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

MON PARCOURS

J'ai déjà été moniteur·trice ou responsable dans les séjours suivants :

(merci de noter le nom et la thématique des camps, l'organisme ainsi que les dates, préciser mono / respo)

.....

.....

.....

.....

J'ai suivi les formations pour moniteur·trice suivantes :

(merci de noter l'organisme de formation et les thèmes abordés ainsi que les dates)

.....

.....

.....

.....

J'ai un brevet de sauvetage J'ai un diplôme Jeunesse et Sport :

J'ai suivi des cours de 1^{er} secours

Je suis chartocompatible : OUI NON en cours

Si oui ou en cours, comment :

Afin que nous puissions prendre en compte ces acquis, merci de nous envoyer les justificatifs par mail à info@camps.ch

MES CENTRES D'INTERETS & COMPETENCES

Merci des cocher les cases qui correspondent aux domaines pour lesquels tu as, soit un intérêt tout particulier, soit une compétence que tu peux apporter dans une équipe d'encadrement.

	Centre d'intérêt	Compé- tence		Centre d'intérêt	Compé- tence
Activités Créatrices Manuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cirque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités en lien avec des animaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités Multimédia (photo, vidéo, web, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Danse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités Musicales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jeux (grands, petits, de plateau, de rôles, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités Nature et Ecologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sports d'hiver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités scientifiques et/ou techniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sports nautiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activités Sportives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Théâtre / Impro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voyages itinérants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LE CPV & MOI

1. J'ai bien compris les valeurs du CPV et suis d'accord de les transmettre.

OUI NON

Commentaires / Si non, pourquoi ?

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

2. J'ai compris le rôle et la fonction du bénévole au CPV ainsi que les modes de faire (indemnités, investissement, événements, ...).

OUI NON

Commentaires / Si non, pourquoi ?

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

3. Y a-t-il des questions ? (à aborder lors de l'entretien).

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

JE DESIRE M'INSCRIRE A UNE FORMATION CPV

Nom de la formation : Date de la formation :

J'atteste que ce que j'ai écrit est vrai et autorise le CPV à se renseigner dans les organismes cités.

Date : Signature participant-e :

Espace animation, ne pas remplir.

Validé par : Sophie Michele Bruno Guilhem Autre :

Visa anim :