



FORMULAIRE RECRUTEMENT

NOUVEAU·ELLE MONITEUR·TRICE OU RESPONSABLE

→→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) :

① Nous utilisons les mails comme moyen de contact avec les bénévoles

Tu recevras par mail chaque 1er du mois l'« Actu mensuelle des bénévoles »

Nous utilisons cette newsletter pour te transmettre toutes les **infos importantes**, des astuces et outils, des infos de recrutement et des événements.



BON À 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 SUR UN SEJOUR

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

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'INTÉRÊTS & COMPÉTENCES

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 Écologie	<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 (vidéo sur camps.ch > Les moniteurs > Devenir moniteur)

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. Des questions ? (à aborder lors de ton entretien avec un-e animateur-trice).

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

JE DESIRE M'INSCRIRE À UNE FORMATION CPV

Formation moniteur-trice

Formation responsable

En présentiel* → date :

dates sur camps.ch

*Les formations en présentiel sont susceptibles de basculer au format « à distance » en fonction de l'évolution des mesures sanitaires. Le cas échéant, tu seras personnellement contacté-e.

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 :