

Cadre réservé à APF Evasion.

Photo d'identité
obligatoire
sur ce
questionnaire

ÉTAT CIVIL ET INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

NOM :

Prénom : Nom de jeune fille : Sexe :

Adresse :

Code Postal : Localité : Pays :

Autre adresse éventuelle

Tél. domicile : Tél. professionnel : Poste :

Tél. portable : E-Mail :

Age : Date de Naissance :/...../..... Lieu de Naissance : Dépt./ Pays :

Nationalité :

Êtes-vous immatriculé(e) à la Sécurité Sociale française Oui Non

(Toute personne née à l'étranger et non immatriculée à la Sécurité Sociale devra fournir obligatoirement un extrait d'acte de naissance original.)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

J'ai déjà participé à un séjour APF Evasion. Si oui, lieu et date de mon dernier séjour :

Je suis en situation de handicap En fauteuil Nature de mon handicap

J'ai une bonne résistance physique Je peux porter

Je suis titulaire du permis B. Année d'obtention J'accepte de conduire un véhicule de 9 places (2 ans de permis obligatoires)

Je suis diplômé(e) BAFA Diplômé(e) BAFD

Je suis titulaire du DEFA AFPS ou autres brevets de secourisme BEATEP

VOS DISPONIBILITÉS ET SOUHAITS

■ **Je postule à (un seul choix)** Un poste d'accompagnateur Un poste de responsable ou directeur de séjour

Tous ces postes sont bénévoles Un poste de directeur-adjoint Un poste d'assistant(e) sanitaire

Un poste de stagiaire. De quel type ?

■ **Je suis disponible** (à remplir obligatoirement avec vos dates extrêmes)

Jun du au Août du au

Juillet du au Sept. du au

■ **Je souhaite participer à un** **ou plusieurs** **séjour(s) en France** (les différentes catégories sont décrites dans le carnet de l'accompagnateur)

Séjour d'adultes

Séjour d'enfants et d'adolescents

Séjour SATVA

Séjour pour personnes polyhandicapées

Séjour en intégration d'enfants et d'adolescents (animateur-référent d'un enfant ou adolescent en situation de handicap au sein d'un séjour de valides)

Choix de séjours - Merci de n'utiliser que les codes de séjours (pour les séjours accueillant des enfants, une formation spécifique est fortement recommandée)

1^{er} choix : 2^e choix :

■ **Je souhaite participer à un** **ou plusieurs** **séjour(s) à l'étranger** (je prends note que pour cela, je dois payer une participation financière et justifier d'une expérience dans l'accompagnement des personnes en situation de handicap)

1^{er} choix : 2^e choix :

■ **Je souhaite partir avec** Nom Prénom

Vacancier(e)

Accompagnateur(rice)

Directeur(rice)

POSTES SPÉCIFIQUES

Je souhaite postuler à un poste spécifique autre qu'accompagnateur, car j'ai une expérience professionnelle ou des diplômes particuliers (joindre les diplômes ou qualifications) ;

Et occuper la fonction de :

Cuisinier(ère)

Infirmier(ère)

Lingère

Aide-cuisinier(ère)

AMP

Personnel de service

Je désire être :

Bénévole

OU

Salarié(e)

COMMENT J'AI CONNU APF ÉVASION ?

Par la presse-écrite, (précisez)

Par la radio, (précisez)

Par la télévision, (précisez)

Par internet, (précisez)

Par des publications APF, (précisez)

Par affichage, (précisez)

Par des connaissances

Autres

Par le catalogue CGOS

QUALIFICATIONS ET EXPÉRIENCES

Profession : Nom et adresse de l'employeur :

Etudiant (précisez)

Retraité

Sans emploi

Chômeur

J'ai exercé d'autres professions. Si oui, lesquelles ?

Langue(s) étrangère(s) parlée(s) couramment :

Langue(s) étrangère(s) parlée(s) avec un niveau scolaire :

J'ai une expérience de la vie en collectivité. Si oui, dans quelles circonstances ?

J'ai déjà eu d'autres expériences d'animation. Si oui, lesquelles

Année de ma dernière expérience : Organisme employeur :

Lors de cette expérience j'ai occupé la fonction de : Cette expérience a duré :

LOISIRS ET APTITUDES

Quels sont mes loisirs, mes passe-temps ? (ex : théâtre, expression corporelle, danse, musique, travaux manuels, chant, photo...)

Je pratique une activité sportive. Laquelle :

Je joue d'un instrument de musique. Lequel :

Autres aptitudes

Je soussigné (e) (nom et prénom) déclare avoir lu le carnet de l'accompagnateur et pris connaissance des tâches qui m'incomberont. Je m'engage à les respecter et à adhérer au Guide déontologique des séjours APF Evasion. Pour compléter mon dossier, je joins obligatoirement une lettre de motivation. Un extrait de casier judiciaire sera demandé lors de l'affectation : bulletin n° 3 disponible sur www.cjn.justice.gouv.fr ou au tél. 02 51 89 89 51.

— Signature —

Certifié exact, lu et approuvé, le

Fait à