

idoine

Photo
d'identité à
apposer
obligatoire

FICHER PERSONNEL

Nom **Prénom**

Nom de Naissance

Né(e) le **à**

Département ou Pays : **Tél**

Acceptez vous qu'il soit diffusé auprès des établissements et/ou des familles des vacanciers pour la communication pendant le séjour : OUI NON

E-mail :

Adresse :

Ville : **Code Postal** :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Merci d'indiquer votre adresse pour recevoir vos contrats si celle ci est différente :

Adresse :

Ville : **Code Postal** :

Avez vous une mutuelle : oui non

si oui est ce celle de vos parents OU celle d'un autre employeur OU la CMUC

Nom de cette mutuelle :

Statut actuel :

Etudiant (étude en cours) :

Inscrit à Pôle Emploi: OUI NON

Salarié(e) : - fonction

- nom de l'employeur :

Poste que vous souhaitez occuper :

Accompagnateur(trice) / Assistant(e) sanitaire

du 05/07 au 14/07 / du 01/08 au 14/08

Responsable

du 05/07 au 14/07 / du 01/08 au 14/08 / du 01/08 au 21/08

Diplômes:

BAFA

PSC1

Autres diplômes dans l'animation et/ou gestes de secours:

Permis de conduire : oui non

Date de l'obtention :

Expérience de conduite d'un véhicule 9 places: oui non

Avez vous déjà effectué des toilettes ? oui non

Si oui, dans quel cadre ?

.....
.....

Si non : Comment envisagez vous la première toilette que vous allez faire pendant le séjour ?

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

QUESTIONNAIRE DE PRE-ENTRETIEN

D'après vous, qu'attend la personne en situation de handicap pendant ses vacances ?

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

Quels sont, selon vous, les points importants à mettre en avant dans le cadre de séjours de vacances pour adultes en situation de handicap ?

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

Quelles sont les principales motivations qui vous conduisent à postuler pour un emploi d'accompagnateur(trice) ou de responsable dans le cadre de séjours de vacances pour adultes en situation de handicap ?

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

Quels sont pour vous les traits de caractère qu'un accompagnateur(trice) doit avoir pour animer un groupe de personnes en situation de handicap?

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

Le travail en équipe : Comment le concevez-vous? Qu'en attendez-vous?

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

Quels sont vos besoins en termes de formation et d'information que vous souhaiteriez voir traiter au weekend de formation?

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

Êtes-vous disponible pour le **weekend de formation** les 25, 26 et 27 juin 2021 à Besançon ?

oui non

Par quel biais avez-vous connu l'Association Idoine :

- Facebook
- Ami(e) (merci de préciser) :
- Indeed
- Pole emploi
- Journée Job été (merci de préciser laquelle) :
- Votre école/formation (merci de préciser laquelle) :
- Autre, précisez :

Postulez vous avec une/des autre(s) personne(s) ? oui non

Si oui, merci de précisez les Nom(s) et Prénom(s) si vous souhaitez accompagner le même séjour (si cela est possible en termes de logistique) :

Pièces à joindre, obligatoirement :

- C.V
- Copie de carte de mutuelle / attestation de mutuelle
- Copie du permis de conduire
- Copie du diplôme de premier secours

idoine

Association Idoine, 15 C, chemin des Essarts, 25000 Besançon
- 03 81 53 00 36 - contact@association-idoine.fr