

insieme-Genève – Séjours de vacances

Association de parents et d'amis de personnes mentalement handicapées
7, rue de la Gabelle – 1227 Carouge
Tél. 022 343 17 20 – Fax 022 343 17 28
vacances@insieme-ge.ch

BULLETIN D'INSCRIPTION CUISINIÈRE-CUISINIER

⇒ Toutes les rubriques doivent être complétées de manière précise, condition absolue pour que l'inscription soit acceptée!

1^{er} choix Séjour N° Lieu : Date :

2^{ème} choix Séjour N° Lieu : Date :

Si votre candidature n'est pas retenue pour l'un de ces deux choix
accepteriez-vous un autre séjour ? Si oui, quel mois ? OUI NON

Cuisinière – cuisinier

Nom :		Prénom :		
Nom de jeune fille :				
Adresse complète :			CP + Ville :	
Tél. privé (avec indicatif) :			Tél. prof (avec indicatif) :	
Tél. portable :			e-mail :	
Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			Date de naissance :	
Nationalité :			Pour les Suisses, canton d'origine :	
*Célibataire <input type="checkbox"/>	*Marié(e) <input type="checkbox"/>	* Séparé(e) <input type="checkbox"/>	*Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	*Nbr d'enfants :

* Votre taux d'imposition dépend de l'exactitude de ces renseignements. Tout oubli ou erreur de votre part entraînera une imposition maximale.

Pour les candidats étrangers : avez-vous déjà travaillé en Suisse ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Etes-vous en possession d'un permis de travail et/ou de séjour ? <small>Le cas échéant, joindre une photocopie du permis</small>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà obtenu une autorisation temporaire de travail ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si oui, indiquer la date d'expiration		

Attention pour les français : l'autorisation de travail peut être refusée si une demande est en cours pour un autre organisme.

Si vous avez un numéro d'AVS, veuillez l'indiquer <small>(ancienne carte (grise) : joindre la carte / nouvelle carte (rouge et blanche) : joindre une photocopie de celle-ci)</small>
Assurance maladie (nom de la caisse et N° d'assuré) :

Attention pour les ressortissants de la CE : afin de bénéficier d'une éventuelle prise en charge de vos soins médicaux, faites une demande de **carte européenne d'assurance maladie** (cf. site www.ameli.fr).

Avez-vous un permis de conduire ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Quelle catégorie ?	Depuis quand ?	

insieme-Genève – Séjours de vacances

Association de parents et d'amis de personnes mentalement handicapées

7, rue de la Gabelle – 1227 Carouge

Tél. 022 343 17 20 – Fax 022 343 17 28

vacances@insieme-ge.ch

Formation professionnelle

Diplômes :			
Niveau d'études :			
Etes-vous cuisinière ou cuisinier professionnel ?			
Occupation actuelle :	salarié ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si oui , les revenus n'excédant pas CHF 2000.- par année civile, peuvent être considérés comme gain accessoire et être exonéré de charges sociales (selon art. 8.10 RAVS). <u>Nous fournir une attestation de votre employeur principal.</u>			
	étudiant ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Section :			

Séjours de vacances

Expériences de séjours de vacances :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avec des personnes mentalement handicapées	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avec quels organismes ?		
Fonctions occupées :		
Dates et lieux :		
Noms des responsables :		
Veuillez raconter brièvement vos expériences :		
Avez-vous des connaissances spécifiques en diététique ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà gérer de manière autonome la cuisine pour une collectivité (gestion des menus ; approvisionnement ; stock ; budget) ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Remarques et souhaits :		
Pour ceux qui s'inscrivent pour la 1 ^{ère} fois : comment avez-vous eu connaissance des séjours insieme-ge ?		
Lieu :	Date :	Signature :