

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 MONITRICE - MONITEUR

⇒ 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

Monitrice - moniteur

| | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| 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
(ancienne carte (grise) : joindre la carte / nouvelle carte (rouge et blanche) : joindre une photocopie de celle-ci)

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 : | | | |
| 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 déjà suivi un stage de formation ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous obtenu le diplôme d'animateur ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Veuillez citer quelques activités préférées : | | |
| | | |

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Remarques et souhaits : | | |
| | | |
| Pour ceux qui s'inscrivent pour la 1 ^{ère} fois : comment avez-vous eu connaissance des séjours insieme-ge ? | | |
| | | |
| Pour ceux qui ont déjà travaillé à insieme-ge : êtes-vous intéressé pour fonctionner comme "volant" sur plusieurs séjours de vacances en fonction des situations particulières ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Lieu : | Date : | Signature : |