

# FICHER PERSONNEL

Photo  
d'identité à  
apposer  
obligatoire

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 /  Responsable

Dates de disponibilités :

du 22/12/22 au 02/01/23 /  du 22/12/22 au 27/12/22 /  du 27/12/22 au 02/01/23

Diplômes:

BAFA  BAFD  PSC1

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

.....

Permis de conduire :  oui  non

Date de l'obtention : .....

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

## **Renseignements sur l'employé(e) en cas d'urgence**

L'information fournie sur ce formulaire sera seulement utilisée en cas d'urgence médicale où l'employé(e) serait incapable de fournir cette information aux personnels d'urgence.

L'information est confidentielle.

<b>Première personne à contacter en cas d'urgence</b>			
Nom/ Prénom			
Lien de parenté			
Numéros de téléphone	Travail	Maison	Portable
<b>Deuxième personne à contacter en cas d'urgence :</b>			
Nom/ Prénom			
Lien de parenté			
Numéros de téléphone	Travail	Maison	Portable

<b><u>EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</u></b>		
Dates	Poste occupé	Employeur (nom et téléphone)

## **CENTRES D'INTERETS PERSONNELS**

Si vous pratiquez une activité artistique, sportive et/ou autre :

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

Vos compétences et expériences :

**-En gestion de budget :**

.....  
.....

**-En cuisine :** (préparation des repas pour un groupe de 10 à 15 personnes)

.....  
.....

**-En gestion du quotidien:** (organisation, tâches ménagères)

.....  
.....

**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 et 26 juin 2022 à Besançon ?

oui  non

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

- Facebook
- Indeed
- Pole emploi
- Ami(e) (merci de préciser) : .....
- 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

J'autorise, par la présente, Idoine à procéder aux vérifications d'usage touchant ma formation, mes emplois précédents ainsi que tout autre renseignement jugé nécessaire.

Je déclare que tous les renseignements indiqués dans mon curriculum vitæ sont vrais, complets et exacts.

**Nom et prénom :**

**Date :**

**Signature :**

*idoine*

Association Idoine, 15 C, chemin des Essarts, 25000 Besançon  
- 03 81 53 00 36 - [contact@association-idoine.fr](mailto:contact@association-idoine.fr)