

FICHER PERSONNEL



Nom Prénom
Né(e) le
Tél
E-mail :
Numéro de sécurité sociale :

Adresse :
Ville : Code Postal :

Statut actuel :
 Étudiant(e) (étude en cours) :
 Salarié(e) : - fonction
- nom de l'employeur :
 Inscrit(e) à Pôle Emploi : Oui Non

Poste que vous souhaitez occuper :
 Accompagnateur(trice) / Assistant(e) sanitaire / Responsable

Dates de disponibilités (plusieurs choix possible) :
Séjour LSF : du 03/07 au 07/07
Séjour catalogue : du 15/07 au 28/07 / du 30/07 au 12/08 / du 30/07 au 19/08

Diplômes:
 BAFA BAFD BPJEPS PSC1 SST AFGSU
 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

Pour le séjour LSF uniquement :
Langue des signes française :
 Maîtrise Connaissance Sensibilisation
Langue des signes française tactile :
 Maîtrise Connaissance Sensibilisation

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Dates	Poste occupé	Employeur (nom et téléphone)

QUESTIONNAIRE DE PRE-ENTRETIEN

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 ?

.....
.....

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

.....
.....

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 ?

.....
.....

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

.....
.....

Êtes-vous disponible pour le **weekend de formation** les 24 et 25 juin 2023 à Besançon ?

oui non

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

.....
.....

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 :

CV

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