

FICHE D'INSCRIPTION

du personnel d'encadrement

Séjour du

NOM : PRENOMS : DATE DE NAISSANCE : LIEU : Tél : PROFESSION : Email..... <i>* pour les mineurs remplir une fiche sanitaire</i>	ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE : N° S.S. : Assur. Complémentaire : * C.M.U. : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/> Si OUI joindre copie de l'attestation.
---	---

* QUALIFICATIONS

DIRECTEUR <input type="checkbox"/>	ADJOINT <input type="checkbox"/>	ANIMATEURS					
STAGIAIRE <input type="checkbox"/> DIPLOME(E) <input type="checkbox"/> STAGES EFFECTUES : SPECIALITE(S) :		STAGIAIRE <input type="checkbox"/> DIPLOME(E) <input type="checkbox"/> SANS FORMATION <input type="checkbox"/> STAGES EFFECTUES : SPECIALITE(S) : Avez-vous déjà encadré des enfants ? OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/> Si oui, quels âges avaient-ils ? : Cochez la case de votre choix pour cette session					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">6 à 9 ans</td> <td style="width: 16.6%;">10 à 12 ans</td> <td style="width: 16.6%;">13 à 14 ans</td> <td style="width: 16.6%;">15 à 16 ans</td> <td style="width: 16.6%;">17 ans et +</td> </tr> </table>	6 à 9 ans	10 à 12 ans	13 à 14 ans	15 à 16 ans	17 ans et +
6 à 9 ans	10 à 12 ans	13 à 14 ans	15 à 16 ans	17 ans et +			

PERSONNEL TECHNIQUE

* Avez-vous déjà travaillé dans un Centre ? OUI - NON SPECIALITE :

Cochez la case que vous désirez pour cette session :

INFIRMERIE	LINGERIE	CUISINE	ENTRETIEN	AIDE-MATERNELLE
------------	----------	---------	-----------	-----------------

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre (cf. verso de la fiche) et l'avoir accepté.

A..... le

Signature avec la mention "Lu et Approuvé"

Règlement intérieur

Ce règlement a été établi afin d'assurer le bon fonctionnement du Centre et aussi de permettre à chaque individu de s'épanouir dans un cadre sain et agréable.

SONT NOTAMMENT INTERDITS :

- La dégradation des locaux et mobiliers, tags et graffiti de tout genre. En cas de détérioration du matériel, les réparations seront à la charge des parents.
- Les agressions verbales (injures et grossièretés) envers autrui.
- Les agressions physiques (coups, blessures) envers quiconque.
- Les écarts de langage et attitudes incorrectes envers le personnel du Centre.
- La substitution ou vol de tout objet appartenant à autrui ou tout matériel appartenant au Centre.
- L'introduction dans le Centre de jeux dangereux pouvant mettre en cause la sécurité des personnes (armes blanches, crayons laser, etc...)
- L'introduction dans le Centre de boissons alcoolisées, de stupéfiants (drogue de toutes sortes), de tabac.
- Toute sortie diurne ou nocturne non autorisée par le Responsable du Centre.
- Toutes agressions à caractère sexuel et tous comportements exhibitionnistes.

REMARQUE :

Des locaux sont réservés spécifiquement aux personnes de sexe masculin et aux personnes de sexe féminin. Obligation de se conformer à l'organisation interne du Centre.

SANCTION :

En cas de non-respect du règlement, l'Association, en accord avec le Directeur en fonction, se réserve le droit d'aviser l'individu et de procéder au renvoi de celui-ci.

IMPORTANT : Remplir obligatoirement la fiche d'inscription (cf. verso de la fiche)

Se munir :

- **Un certificat médical datant de moins d'un an et mise à jour des vaccins**
- **Diplôme(s)** ou dossier de stage pour les animateurs, directeurs et assistants sanitaires.
- **Casier judiciaire**

RENSEIGNEMENTS ☒

Siège social : *BOUCAN DOS D'ÂNE 36, rue Voltaire – le Dos d'Âne – 97419 La Possession*

Adresse postale : 23, rue Idris Méthar- lot les Poivriers 97440 SAINT ANDRÉ

Tél : 02 62 58 26 16 Fax : 0262 47 39 82 GSM 0692 70 55 74 – 0692 42 42 12 Email arjef@orange.fr