APF Association des Paralysés de France

APF Évasion - Activité Accompagnateurs
17, bd. Auguste Blanqui - 75013 Paris
Tél. 01 40 78 00 00
E-mail : evasion.accompagnateurs@apf.asso.fr
www.apf-evasion.org

DOSSIER DE CANDIDATURE

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ .....

Cadre réservé à APF Evasion.

Photo d'identité obligatoire sur ce questionnaire

ÉTAT CIVIL ET INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

NOM : _____

Prénom : ..... **Nom de jeune fille :** ..... **Sexe :** .....

Adresse : .....

Code Postal : _____ **Localité :** ..... **Pays :** .....

Autre adresse éventuelle .....

Tél. domicile : ..... **Tél. professionnel :** ..... **Poste :** .....

Tél. portable : ..... **E-Mail :** .....

Age : ..... **Date de Naissance :** ...../...../..... **Lieu de Naissance :** ..... **Dépt./ Pays :** .....

Nationalité : .....

Êtes-vous immatriculé(e) à la Sécurité Sociale française ☐ Oui ☐ Non

(Toute personne née à l'étranger et non immatriculée à la Sécurité Sociale devra fournir obligatoirement un extrait d'acte de naissance original.)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

☐ J'ai déjà participé à un séjour APF Evasion. Si oui, lieu et date de mon dernier séjour : .....

☐ Je suis en situation de handicap ☐ En fauteuil Nature de mon handicap .....

☐ J'ai une bonne résistance physique ☐ Je peux porter

☐ Je suis titulaire du permis B. Année d'obtention ..... ☐ J'accepte de conduire un véhicule de 9 places (2 ans de permis obligatoires)

☐ Je suis diplômé(e) BAFA ☐ Diplômé(e) BAFD

☐ Je suis titulaire du DEFA ☐ AFPS ou autres brevets de secourisme ☐ BEATEP

VOS DISPONIBILITÉS ET SOUHAITS

■ **Je postule à (un seul choix)**
Tous ces postes sont bénévoles

☐ Un poste d'accompagnateur ☐ Un poste de responsable ou directeur de séjour
☐ Un poste de directeur-adjoint ☐ Un poste d'assistant(e) sanitaire
☐ Un poste de stagiaire. De quel type ? .....

■ **Je suis disponible** (à remplir obligatoirement avec vos dates extrêmes)

Juin du ..... au ..... Août du ..... au .....

Juillet du ..... au ..... Sept. du ..... au .....

■ **Je souhaite participer à un ☐ ou plusieurs ☐ séjour(s) en France** (les différentes catégories sont décrites dans le carnet de l'accompagnateur)

☐ Séjour d'adultes ☐ Séjour d'enfants et d'adolescents
☐ Séjour SATVA ☐ Séjour pour personnes polyhandicapées
☐ Séjour en intégration d'enfants et d'adolescents (animateur-référent d'un enfant ou adolescent en situation de handicap au sein d'un séjour de valides)

Choix de séjours - Merci de n'utiliser que les codes de séjours (pour les séjours accueillant des enfants, une formation spécifique est fortement recommandée)

1er choix : ..... **2e choix :** .....

■ **Je souhaite participer à un ☐ ou plusieurs ☐ séjour(s) à l'étranger** (je prends note que pour cela, je dois payer une participation financière et justifier d'une expérience dans l'accompagnement des personnes en situation de handicap)

1er choix : ..... **2e choix :** .....

■ **Je souhaite partir avec** **Nom** ..... **Prénom** .....

☐ Vacancier(e) ☐ Accompagnateur(rice) ☐ Directeur(rice)

POSTES SPÉCIFIQUES

Je souhaite postuler à un poste spécifique autre qu'accompagnateur, car j'ai une expérience professionnelle ou des diplômes particuliers (joindre les diplômes ou qualifications) ;
Et occuper la fonction de :

☐ Cuisinier(ère) ☐ Infirmier(ère) ☐ Lingère
☐ Aide-cuisinier(ère) ☐ AMP ☐ Personnel de service

Je désire être : ☐ **Bénévole** **ou** ☐ **Salarié(e)**

COMMENT J'AI CONNU APF ÉVASION ?

☐ Par la presse-écrite, *(précisez)* .....
☐ Par la télévision, *(précisez)* .....
☐ Par des publications APF, *(précisez)* .....
☐ Par des connaissances .....
☐ Par le catalogue CGOS
☐ Par la radio, *(précisez)* .....
☐ Par internet, *(précisez)* .....
☐ Par affichage, *(précisez)* .....
☐ Autres .....

QUALIFICATIONS ET EXPÉRIENCES

Profession : ..... Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

☐ Etudiant *(précisez)* .....

☐ Retraité ☐ Sans emploi ☐ Chômeur

☐ J'ai exercé d'autres professions. Si oui, lesquelles ? .....

Langue(s) étrangère(s) parlée(s) couramment : .....

Langue(s) étrangère(s) parlée(s) avec un niveau scolaire : .....

☐ J'ai une expérience de la vie en collectivité. Si oui, dans quelles circonstances ? .....

☐ J'ai déjà eu d'autres expériences d'animation. Si oui, lesquelles .....

Année de ma dernière expérience : ..... Organisme employeur : .....

Lors de cette expérience j'ai occupé la fonction de : ..... Cette expérience a duré : .....

LOISIRS ET APTITUDES

Quels sont mes loisirs, mes passe-temps ? (ex : théâtre, expression corporelle, danse, musique, travaux manuels, chant, photo....)

.....

☐ Je pratique une activité sportive. Laquelle : .....

☐ Je joue d'un instrument de musique. Lequel : .....

☐ Autres aptitudes .....

.....

Je soussigné (e) (nom et prénom) ..... déclare avoir lu le carnet de l'accompagnateur et pris connaissance des tâches qui m'incomberont. Je m'engage à les respecter et à adhérer au Guide déontologique des séjours APF Evasion. Pour compléter mon dossier, je joins obligatoirement une lettre de motivation. Un extrait de casier judiciaire sera demandé lors de l'affectation : bulletin n° 3 disponible sur www.cjn.justice.gouv.fr ou au tél. 02 51 89 89 51.

— Signature —

Certifié exact, lu et approuvé, le .....

Fait à .....

APF IMPRIMERIE - 02 98 59 58 09

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé et sont destinées au personnel d'APF Évasion chargé de l'instruction du dossier de candidature. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à APF Évasion - Activité Accompagnateurs - 17 bd. Auguste Blanqui - 75013 Paris.