# **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES AU CV**

**NOM** **Prénom**

 Adresse e-mail : ……………………………………………………………………. Tél : …………………………………………………………………...

Date de naissance …………………………………………. Age : ……………. Lieu de Naissance

Nationalité : Numéro de Sécu :

**J'ai le permis B** : Oui Non Date d’obtention. : .....................................................

Avez-vous l’habitude de conduire ?  Oui Non Permis obtenus/reconnus en France Oui  Non

Acceptez-vous de conduire un mini bus 9 places ?  Oui Non

Je suis actuellement :Etudiant(e) Salarié(e) Retraité(e) en recherche d’emploi

Profession ou études :

Comment avez-vous connu l’association ? ………………………………………………………………………………………………………………………….

# **DISPONIBILITES**

**Mes disponibilités 2022-2023** (*voir dates au catalogue)*

Semaine de **Noël** Semaine **jour de l’an** **Avril 2023** *(du 15 au 22 Avril)*  **Week-end**

# **QUALIFICATIONS dans l’animation**

BAFA (Spécialisation ………………………………………………...) BAFD (ou équivalence) BPJEPS DEFA

Brevet de secourisme / AFPS / PSC1 SST  Diplôme Surveillant Baignade

Quelles sont vos expériences dans l’animation ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Je postule pour être : animateurResponsable de séjour

J'ai déjà participé à la formation Animateur proposée par AVL :  oui (année…………)  Non

Je suis intéressé(e) pour évoluer sur un poste de responsable de séjour : oui Non

# **EXPERIENCES ET MOTIVATIONS**

Avez-vous de l’expérience avec le public en situation de handicap ?Oui Non

Si oui précisez

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Avez-vous déjà utiliser du matériel médical (lève personne, verticalisateur…) ?

 Oui, j’ai déjà fait  non, mais j’en suis sens capable si on me forme  non, et je ne m’en sens pas capable

Quelles sont vos motivations pour partir en séjour adapté ? :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

En fonction de l’autonomie du vacancier, êtes-vous capable d’être face à la nudité (douche, change, rasage, habillement…) ? : Oui Non

**Sur quelle catégorie d’autonomie acceptez-vous de travailler** ?

 Bonne autonomie *(accompagnement discret)*

 Moyenne autonomie *(accompagnement soutenu)*

 Faible autonomie *(Personnes en fauteuil, accompagnement très soutenu)*