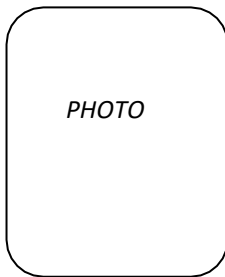


FICHE BENEVOLE



o Mme o Mlle o M .

Nom (en majuscules) : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél portable : ..... Tél domicile : .....

Mail : .....@.....

Situation de famille (célibataire, marié, etc...) : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Ville et code postal de naissance : .....

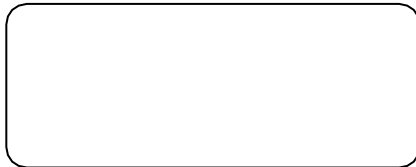
N° Sécurité sociale : .....

Profession ou diplôme ou formation en cours : .....

Eglise fréquentée : .....

Nom du pasteur : .....

Signature du Pasteur :



Veillez retourner cette fiche et les documents obligatoires au Centre de Vacances des Alpes – 100 RN 85 – Serre Niou - 05000 NEFFES ou par mail [contact@cvalpes.fr](mailto:contact@cvalpes.fr)

**ANIMATION**

Entourer le bon choix

BAFA : Oui Non En cours

BAFD : Oui Non En cours

Ou équivalence (préciser) : .....

Avez-vous déjà travaillé en centre de vacances ? .....Organisme : .....

Lieu : ..... Fonction occupée : .....

Fonction que vous souhaitez occuper : .....

**TECHNIQUE**

Postes à pourvoir : choix par ordre de priorité, à numéroter par 1,2,3

- |                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| N° : Secrétariat                   | N° : Cuisine     |
| N° : Entretien des bâtiments       | N° : Economat    |
| N° : Entretien couloirs/sanitaires | N° : Infirmierie |
| N° : Transport en commun           | N° : Lingerie    |
| N° : Service de table              | N° : Plonge      |

Autres : à préciser .....

**E T E 2021**

Choix du séjour

- Colos et Camps : 10 au 23 juillet
- Summer Camp : 25 au 29 juillet
- Summer Camp : 01 au 05 août
- Colos et Camps : 7 au 20 Août
- Mini colo : 7 au 14 Août
- Mini colo : 14 au 20 Août

**DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR :**

- Extrait de casier judiciaire n° 3
- Copie de la Carte d'Identité
- Attestation de sécurité sociale + Mutuelle
- Attestation de responsabilité civile.
- Diplôme BAFA ou BAFD
- Cotisation annuelle (15 euros)



Date :

Signature :