



Données personnelles

Madame Monsieur

Nom, prénom

Rue

N°

NPA

Lieu

Canton

Téléphone

Natel

E-mail

Date de naissance

Profession, formation

Etat civil

Langue maternelle, autres langues

Nationalité

Permis de séjour

Les assistant-e-s étrangers joignent une copie de leur permis de séjour et leur passeport

Assurance / IBAN

N° AVS ou n° d'assuré

756.

N° IBAN

CH

Inscription en tant que:

- Directeur-trice
- Co-directeur-trice
- Assistant-e
- autre:

Dernière participation à un camp de l'ASPr-SVG | Polio.ch

Envoyez votre inscription à:

ASPr-SVG | Polio.ch

Team Goodtime, Route du Grand-Pré 3, 1700 Fribourg

goodtime@aspr.ch

Erika Piat

Sophie Piat

Mario Tobler

026 322 94 34

026 322 94 38

076 420 12 33

Inscription

Equipe d'encadrement

<input type="checkbox"/>	Bellwald VS	10.03.-16.03.24	Adrienne et Flurin Hungerbühler
<input type="checkbox"/>	Kerenzerberg GL	01.04.-05.04.24	Joanna Gerber
<input type="checkbox"/>	Delémont JU	12.04.-14.04.24	Sebastiano Carfora
<input type="checkbox"/>	Walchwil ZG	15.04.-20.04.24	Brigitte Spescha
<input type="checkbox"/>	Interlaken BE	04.05.-11.05.24	Ruth Burkhalter et Fritz Bär
<input type="checkbox"/>	St-Maurice VS	12.05.-17.05.24	Damien Pugliese
<input type="checkbox"/>	Interlaken BE	21.05.-25.05.24	Susanne Bernadet et Margrit Elber
<input type="checkbox"/>	Zug ZG	14.06.-24.06.24	Andrea Matzinger et Michael Grünig
<input type="checkbox"/>	Leukerbad VS	29.06.-05.07.24	André Addor
<input type="checkbox"/>	Eichberg SG	13.07.-26.07.24	Lotti Messer et Sina Messer
<input type="checkbox"/>	Sumiswald BE	22.07.-03.08.24	Joanna Gerber und Maité Rérat
<input type="checkbox"/>	Magliaso TI	10.08.-23.08.24	Peggy Heinz
<input type="checkbox"/>	Interlaken BE	31.08.-12.09.24	Annelies Müller et Brigitte Spescha
<input type="checkbox"/>	Wilén am Sarnersee OW	21.09.-02.10.24	Odette Huwlyer et Margrit Elber
<input type="checkbox"/>	Walchwil ZG	12.10.-21.10.24	Peggy Heinz
<input type="checkbox"/>	St-Maurice VS	17.10.-20.10.24	Damien Pugliese
<input type="checkbox"/>	Interlaken BE	20.10.-26.10.24	Thomas Wolf
<input type="checkbox"/>	Kerenzerberg SG	04.11.-11.11.24	Joanna Gerber
<input type="checkbox"/>	Delémont JU	08.11.-10.11.24	Sebastiano Carfora
<input type="checkbox"/>	Delémont JU	23.12.24-02.01.25	Joanna Gerber und Thomas Flühmann
<input type="checkbox"/>	Sumiswald	23.12.24-02.01.25	Mario Tobler et Peggy Heinz
<input type="checkbox"/>	Wildhaus SG	23.12.24-02.01.25	Barbara Lussi

Veuillez envoyer ce formulaire accompagné du rapport de soins par e-mail ou par courrier à l'adresse indiquée ci-contre.

Informations concernant l'inscription

Renseignements personnels

- Diabète
- Végétarien
- Végétalien
- Intolérances alimentaires, allergies

Sensibilité à l'altitude à partir de m. d'altitude:

Contact pendant le séjour 24h/24 et 7j/7
en cas de maladie, d'accident, etc.

Nom, prénom

Téléphone Téléphone portable

Lien de parenté

Plus d'informations

J'ai de l'expérience en tant qu'assistant-e, en tant
que directeur-trice dans d'autres organisations.

Description:

J'ai de l'expérience dans le domaine médical, dans
les soins, dans le domaine social.

Description:

Domaines d'application : soins de base, hygiène
intime, soins, entretien ménager, activités, etc.

oui

Si ce n'est pas le cas, contactez la direction à
l'avance.

Loisirs et compétences particulières :

Voici comment je peux m'impliquer :

- Administration
- Organisation
- Divertissement
- autre:
- Atelier de boulangerie
et de cuisine
- Bricolages
- Préparation avant
séjour

Détails du voyage

Transports en commun : réductions et abonnements

- Abonnement général
- Abonnement demi-tarif
- Pas d'abonnement
- Carte journalière CFF

Transports en commun, lieu de départ :

Transport en voiture

Places libres dans la voiture :

Catégorie de permis de conduire :

Mentions légales

ASSURANCES

Maladie, accident, vol, responsabilité civile privée : l'assurance doit être
souscrite individuellement, aux frais de l'assistant-e.

RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE

Si des personnes sont blessées ou des biens cassés pendant le séjour en raison
d'une mauvaise décision, ces dommages sont couverts jusqu'à concurrence du
montant couvert par la police d'assurance. La responsabilité ne s'étend pas aux
actes commis intentionnellement.

DEVOIR DE DILIGENCE

Les assistant-e-s s'engagent à accomplir leur mission fidèlement et avec soin
et sont tenus de manipuler les objets qui leur sont confiés avec soin.

DISPOSITIONS

Pour des raisons importantes, notamment en cas d'exécution insuffisante ou
de mauvaise exécution du contrat, l'Association ou la direction de séjour se
réserve le droit de prendre les mesures suivantes :

- Exclusion générale
- Demandes de recours ou de dommages et intérêts pour les dommages
causés par négligence ou de manière intentionnelle

J'autorise l'ASPr-SVG | Polio.ch à publier des photos me représentant
(Faire Face, Facebook, site internet, etc.).

J'accepte que mes coordonnées soient transmises au sein de l'événement
auquel je participe.

Je confirme que les informations fournies sont exactes et complètes.
D'éventuelles modifications seront transmises immédiatement à l'ASPr-SVG |
Polio.ch ou à la direction de séjour.

Je confirme que j'ai pris connaissance et que j'accepte les conditions
générales de participation de l'ASPr-SVG | Polio.ch.

Les données personnelles seront traitées de manière confidentielle. La
transmission à des tiers n'est autorisée qu'avec le consentement explicite des
personnes concernées.

Date et signature
