

Dossier de candidature - Fiche de renseignements

Partie 1 : Bénévole accompagnateur

INFORMATION ACCOMPAGNATEUR

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance ____ / ____ / ____ Sexe Homme Femme
Nationalité _____ Adresse _____
Ville _____ Code Postal _____
Numéro de téléphone _____ Email _____
Situation personnelle Etudiant Jeune professionnel Sans emploi Autre
Quelle est votre profession ? _____
Dans quelle conférence êtes vous (précisez le nom, la ville et le département) ?

Précisez si Conférence jeune Oui Non
Statut : Vincentien Compagnon d'Ozanam

CONTACT D'URGENCE

Nom _____ Prénom _____
Numéro de téléphone _____ Relation _____

PERSONNE(S) ACCOMPAGNÉE(S)

Nombre de personnes accompagnées (max 2) : 1 2
Nom _____ Prénom _____
Nom _____ Prénom _____
Connaissez vous les personnes accompagnées candidates Oui Non

INFORMATIONS MÉDICALES

Êtes-vous claustrophobe ? Oui Non Êtes-vous malade en mer ? Oui Non
Avez vous peur de l'eau ? Oui Non
Avez-vous des allergies alimentaires ? Oui Non
• Si oui lesquelles ? _____

INFORMATIONS PRATIQUES

Savez-vous nager (précisez le niveau) ? _____
Avez-vous déjà participé à un séjour en mer ? Oui Non
Avez-vous déjà navigué sur un voilier ? Oui Non
Avez-vous des compétences en navigation sur voilier (expérience de skippeur/ co-skippeur) ?

Avez-vous déjà participé à un événement organisé par la Commission en charge du
Réseau Jeunes ? Oui Non
Êtes-vous dépendant à des substances type drogue ou alcool ? Oui Non
Avez-vous des antécédents de consommation type drogue ou alcool ? Oui Non

Dossier de candidature - Fiche de renseignements

Partie 2 : Personne accompagnée n°1

INFORMATION CANDIDAT

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance ____ / ____ / ____ Sexe Homme Femme Nationalité _____
Adresse _____
Ville _____ Code Postal _____
Numéro de téléphone _____ Email _____
Situation : Etudiant Jeune professionnel Sans emploi Autre
(Profession) _____

CONTACT D'URGENCE

Nom _____ Prénom _____
Numéro de téléphone _____ Relation _____

INFORMATIONS MÉDICALES

Est-elle claustrophobe ? Oui Non Est-elle malade en mer ? Oui Non
A t-elle des allergies alimentaires ? Oui Non
• Si oui lesquelles ? _____
A t-elle peur de l'eau ? Oui Non
Présente elle un handicap ? Oui Non
• Si oui lesquelles ? _____

INFORMATIONS PRATIQUES

Sait-elle nager ? Oui Non
A t-elle déjà participé à des séjours en mer ? Oui Non
A t-elle déjà navigué sur un voilier ? Oui Non
A t-elle des antécédents de consommation type drogue ou alcool ? Oui Non
Est-elle dépendante à des substances type drogue ou alcool ? Oui Non
Est-elle en situation irrégulière sur le territoire français ? Oui Non
Souhaitez-vous nous faire part de toute autre information utile ?

Pour des questions de sécurité de l'équipage et de navigation, ou pour raison légale, ou en raison de la nature des voiliers, ne pourront être sélectionnées pour participer au séjour, les personnes présentant une des conditions suivantes : dépendance à l'alcool, dépendance à la drogue, personne en situation irrégulière sur le territoire, personnes en fauteuil roulant ou en incapacité de se déplacer en toute autonomie sur un voilier.

Dossier de candidature - Fiche de renseignements

Partie 2 : Personne accompagnée n°2

INFORMATION CANDIDAT

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance ____ / ____ / ____ Sexe Homme Femme Nationalité _____
Adresse _____
Ville _____ Code Postal _____
Numéro de téléphone _____ Email _____
Situation : Etudiant Jeune professionnel Sans emploi Autre _____
(Profession) _____

CONTACT D'URGENCE

Nom _____ Prénom _____
Numéro de téléphone _____ Relation _____

INFORMATIONS MÉDICALES

Est-elle claustrophobe ? Oui Non Est-elle malade en mer ? Oui Non
A t-elle des allergies alimentaires ? Oui Non
• Si oui lesquelles ? _____
A t-elle peur de l'eau ? Oui Non
Présente elle un handicap ? Oui Non
• Si oui lesquelles ? _____

INFORMATIONS PRATIQUES

Sait-elle nager ? Oui Non
A t-elle déjà participé à des séjours en mer ? Oui Non
A t-elle déjà navigué sur un voilier ? Oui Non
A t-elle des antécédents de consommation type drogue ou alcool ? Oui Non
Est-elle dépendante à des substances type drogue ou alcool ? Oui Non
Est-elle en situation irrégulière sur le territoire français ? Oui Non
Souhaitez-vous nous faire part de toute autre information utile ?

Pour des questions de sécurité de l'équipage et de navigation, ou pour raison légale, ou en raison de la nature des voiliers, ne pourront être sélectionnées pour participer au séjour, les personnes présentant une des conditions suivantes : dépendance à l'alcool, dépendance à la drogue, personne présentant des troubles psychologiques majeurs, personne en situation irrégulière sur le territoire, personnes en fauteuil roulant ou en incapacité de se déplacer en toute autonomie sur un voilier.