Stage N°

Du au

FICHE D'INSCRIPTION 2018

☐ **MEDECIN** ☐ **INFIRMIER(E)**

Merci de télécharger votre photo

RENSEIGNEMENTS

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse :

Code Postal : Ville

Tél domicile : Tél portable :

Email :

Situation familiale : Nombre d'enfants :

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

En activité : ☐ oui ☐ non Hôpital : Service :

Autre : Année du diplôme :

Déjà venu(e) à *A Chacun son Everest ! :* ☐ oui ☐ non Année(s) : / /

A titre indicatif, possédez-vous le BAFA : ☐ oui ☐ non

ASSURANCE (Responsabilité Civile)

Nom de la Compagnie d'Assurance : Numéro de Police d'Assurance :

Signature :

Vous pouvez scanner puis télécharger votre signature ci-contre :
Si possible, merci de signer avec un feutre. (facilité d'intégration de la signature sur les diplômes des enfants)

Merci de nous retourner le dossier le plus rapidement possible par mail:
chamonix@achacunsoneverest.com
Pour toute question : ☏ 04.50.55.86.97

Il doit être constitué de :

1. La **fiche d'inscription** dûment remplie, avec votre photo (que vous pouvez télécharger sur cette fiche)
2. Un exemplaire de **votre extrait de casier judiciaire** (bulletin n°3) ; il peut être obtenu rapidement et gratuitement sur Internet : www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20
3. Une copie de **votre diplôme** – Si vous êtes venus en 2016 et/ou 2017, ce n'est pas nécessaire.
4. Une copie de **votre carnet de vaccination** (attestant que les vaccinations obligatoires sont à jour).
5. La fiche « Engagement et Autorisations » signée (se trouve à la fin du guide de bienvenue)