

Ce document doit être rempli intégralement et lisiblement, ainsi que daté et signé. Il ne constitue en aucun cas un engagement ferme. Vous pouvez nous le retourner par mail à info@cerebral-geneve.ch, par courrier ou encore par fax au 022 757 49 06.

DONNEES PERSONNELLES			
Nom :		Prénom :	
Avez-vous changé d'adresse :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, nouvelle adresse :			
Tél. fixe :		Tél. portable :	
Tél. prof. :		Email :	
Avez-vous changé de compte bancaire ou postal :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, joindre photocopie de la nouvelle carte bancaire / compte postal			
Depuis votre dernière inscription chez nous, avez-vous passé votre permis de conduire :			
Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, seriez-vous disposé à conduire un minibus :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Fonction :		Moniteur <input type="checkbox"/>	Cuisinier <input type="checkbox"/>
Etes-vous actuellement en emploi :		Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> si oui, nombre d'heures par sem. :
Pour les collaborateurs français, bénéficiez-vous de prestations de Pôle Emploi :		Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
VOTRE SANTE			
Etes-vous en bonne santé :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Suivez-vous un traitement médical :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature :			
En cas de modification ultérieure de votre état de santé d'ici au début du séjour, vous êtes priés d'en informer le secrétariat de Cerebral Genève. Nous vous rappelons que la consommation d'alcool et/ou de stupéfiants est rigoureusement interdite à Cerebral Genève. Des contrôles urinaires et sanguins peuvent être pratiqués en cas de doute.			
CONCERNANT LES SEJOURS DE VACANCES 2017			
Groupe	Dates	Lieu & Responsable	Inscription
Enfants / Ados	du ven. 14 avril au sam. 22 avril 2017	Onex (GE) – Romain	<input type="checkbox"/>
Adultes AB	du sam. 1 ^{er} juillet au dim. 16 juillet 2017	Onex (GE) – Maral	<input type="checkbox"/>
Enfants	du lun. 17 juillet au mar. 1 ^{er} août 2017	Onex (GE) – Romain	<input type="checkbox"/>
Ados / Jeunes adultes	du mer. 2 août au jeudi 17 août 2017	Onex (GE) – Virginie	<input type="checkbox"/>
Adultes AB	du mer. 2 août au jeudi 17 août 2017	Auberson (VD) – Maral	<input type="checkbox"/>
Jeunes adultes	du ven. 18 août au sam. 2 sept. 2017	Onex (GE) – Julien	<input type="checkbox"/>
INDEMNITES ET OBLIGATIONS (documents disponibles sur notre site internet)			
J'ai lu le cahier des charges de ma fonction :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Je m'engage à respecter ce cahier des charges :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
J'ai lu le règlement des week-ends et séjours :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Je m'engage à respecter ce règlement :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Lieu :		Date :	
Signature :			