



HANDI-RAID SAPEURS-POMPIERS

Fiche de candidature pour les personnels d'encadrement

Les renseignements demandés sont nécessaires à notre gestion informatique, ils permettent d'éviter les oublis et les erreurs. Vous pouvez compléter ce document en ligne et le renvoyer :

Pour les médicaux et les transferts : remplir toute la feuille et l'adresser à :

Mme CHENU Ghyslaine, 83A, cours de Verdun 01100 OYONNAX ou par mail : ghysche@gmail.com

Pour tous les autres: remplir la feuille et l'adresser à :

Monsieur JUILLARD Christian, 28A Imp. La Rochelle d'en haut, 73310 RUFFIEUX

ou par mail : webhrsp@gmail.com

Merci de bien vouloir accompagner votre fiche d'un chèque de 30,00 € (cotisation à l'association)

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphones Domicile : Portable :

Email :

Profession et ancienneté :

Taille de tee-shirt : S M L XL XXL

Permis de conduire : B C D EB EC ED

Permis bateau : Fluvial Côtier Hauturier

Sapeur-Pompier Non Oui Actif Retraité JSP

Centre de Secours et SDIS :

Personne à prévenir en cas d'accident :

GESTION DU HANDICAP

- Avez-vous déjà accompagné une personne handicapée moteur ou cérébrale ? Oui Non

Si oui, dans quelles circonstances ?

COMPÉTENCES

Vous sentez-vous capable de:

- Administrer un traitement oral: Oui Non

- Surveiller un diabète : Oui Non

- Dextro : Oui Non

- Insuline : Oui Non

- Gérer le matériel d'une alimentation parentérale: Oui Non

- Gérer les problèmes urinaires : Oui Non

- Poser et changer d'un étui pénien : Oui Non

- Vidanger ou changer une poche à urine : Oui Non

- Gérer les transferts : Oui Non

Fait à : Le :

SIGNATURE: