



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. Téléchargez le, complétez le au clavier et enregistrez le avant de nous l'envoyer :

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

Mme CHENU Ghyslaine, 44 boulevard de Brou 01000 BOURG en BRESSE 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 : hrsp.site@gmail.com

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

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 (Nom et Téléphone):

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

Autorisation d'utiliser mon image pour la promotion de l'association Oui Non

Fait à : Le :

SIGNATURE: