



Passeport-vacances 2024 du 5 au 17 août 2024

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES ANIMATEURS/TRICES

Coordonnées:

Entité organisatrice : _____

Titre du / de la responsable : _____

Nom et prénom du / de la responsable : _____

Adresse : _____

NPA + Localité : _____

Courriel: _____

N° téléphone : _____

N° mobile : _____

Personne de contact sur le lieu de l'activité, si différent :

Nom et prénom du contact : _____

N° mobile du contact : _____

Activité :

Titre de l'activité : _____

Description de l'activité : _____

Nbre de fois où l'activité pourra être proposée aux dates ci-dessous _____

Heure de début : _____ Heure de fin : _____

Age des participants : de _____ à _____

Si l'âge des participants n'est pas le même pour chaque groupe, merci de préciser :

Jours disponibles :

1^{ère} semaine : matin LU MA ME JE VE SA
 après-midi LU MA ME JE VE SA

2^{ème} semaine : matin LU MA ME JE VE SA
 après-midi LU MA ME JE VE SA

Lieu de rendez-vous avec l'animateur/trice : _____

Lieu de l'activité (si différent du lieu de rendez-vous) : _____

Nbre de places minimum : _____ Nbre de places maximum : _____

Déplacement (si planifié par l'animateur/trice) : _____

Matériel à prendre par les enfants : _____

Remarque à communiquer aux participants : _____

L'activité doit-elle être annulée en cas d'intempéries ? _____

Besoin d'accompagnants : Non Oui Combien _____

Si besoin de mise à disposition d'un local ou de matériel par nos soins, merci de le préciser

Fournir une illustration JPEG au format paysage ayant au minimum 1500 pixels de largeur à envoyer à bureau@ccrd.ch

Budget

Contribution demandée par l'entité organisatrice: CHF _____

Frais annexes en plus (matériel , salle ou autre) : _____

Frais annexes en plus: offerts par séance par enfants

Statut de l'animateur

Bénévolat ou association

Indépendant ou entreprise

je souhaite que les charges sociales soient déduites de mon salaire. Auquel cas nous fournir votre date de naissance et votre numéro AVS

Remarque (s) : _____

En tant qu'animateur du Passeport-vacances de Delémont, je déclare avoir 18 ans ou plus. Je m'engage à faire tout ce qui est nécessaire pour garantir la sécurité des participants et ne jamais laisser un enfant ou un groupe d'enfants seul lors de l'activité que j'anime.

Lieu, date et signature : _____

A retourner jusqu'au 18 mars 2024 à bureau@ccrd.ch

Au plaisir de construire cette édition 2024 avec vous !

MERCI DE VOTRE PRECIEUSE COLLABORATION