



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
VOLUNTER EXCHANGE FORM

HAITI CHANTIER
INTERNATIONAL 2016

I-RENSEIGNEMENTS PERSONNELS/PERSONAL INFORMATION

Nom/Name: _____ Prénom/First Name: _____

Sexe : Male Female Date de Naissance/Birthdate : _____

Age : _____ Lieu de Naissance/Birthplace : _____

Nationalité/Nationality : _____ Passport No : _____

Adresse Actuelle/Present Address : _____

Telephone : _____ Email : _____

Occupation Actuelle/Current Occupation :

Activité professionnelle/Profession Etudiant/Student Chômeur/Unemployed

II- À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE/EMERGENCY CONTACT

Nom/Name: _____ Prénom/First Name: _____

Relation/relationship: _____

Adresse/Address: _____

Telephone: _____ Email: _____

III- CONNAISSANCES LINGUISTIQUES/LANGUAGE SKILLS

Parle bien/Speak well : _____

Parle un peu/Speak some : _____

IV- REMARQUES SUR LA SANTE/REMARKS ON HEALT

Compagnie d'Assurance/Insurance Company : _____

Numéro d'assurance/Insurance Number : _____

Groupe sanguin/Blood group : _____

Problème de sante/Health Problems : Oui/Yes Non/No

Si Oui précisez/If Yes specify : _____

Allergies/Allergies : Oui/Yes Non/No Précisez/Specify : _____

handicap/Disability : Oui/Yes Non/No Précisez/Specify : _____

Besoins spéciaux/Special needs : Oui/Yes Non/No Précisez/Specify : _____

V- ACTIVITES VOLONTAIRES PRECEDENTES; COMPETENCES GENERALES (PAYS, ANNEE ET TYPE DE TRAVAIL)/PAST VOLUNTEER EXPERIENCES; GENERAL SKILL (COUNTRY, YEAR AND TYPE OF WORK)

V- TYPES DE PROJETS SOUHAITES/TYPES OF PROJECT MOST PREFERRED

Archeology/Archeoly Agriculture Construction Culture, Art Sport

Restauration/Renovation Environnement/Environmental Social Study

Enfants, Jeunes/Children, Youth Handicapés, Personnes âgées/Disabled/Elderly

VI- INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES/ADDITIONAL INFORMATION

Quand voudrais-tu participer à HAITI CHANTIER INTERNATIONAL 2016 pour combien de temps ? /What period would you like to volunteer ?

Pourquoi veux-tu participer à un projet bénévole « HAITI CHANTIER INTERNATIONAL 2016 ? »/Why do you wish to take part in a volunteer project ?

Quelles sont tes attentes ?/What are your expectations ?

Quelles sont tes craintes ? /What are your fears?

Comment nous as-tu connu ?How did hear about us ?

Internet Forum Lequel? /Which one? _____

Amis et Famille/Friends and Family Autres/Others

J'accepte les conditions de participation au programme du **CNVH** et je comprends pleinement et accepte ma responsabilité d'obtenir l'assurance médicale et voyage nécessaire pour la durée de mon voyage. / I accept the conditions of participation according to the program of **CNVH** and I fully understand and accept my responsibility to obtain health and travel insurance for the duration of my travel.

Signature_____

Date_____

RESERVE AU CNVH/ RESERVED FOR CNVH

CODE DU PROJET : _____ DOSSIER COMPLET : _____

PAIEMENT

FRAIS DE PARTICIPATION : _____US\$ DUREE : _____ DATE : _____

COMMENTAIRES : _____
