

Merci de compléter le
formulaire intégralement,
l'imprimer et l'envoyer
par la poste à l'adresse
ci-dessous.

Inscription pour un engagement STEP

Court terme Step
Latin Link
Schloss-Schürstrasse 12
CH-8409 Winterthur

confidentiel



1. Informations personnelles - Titre (M. / Mme)

Nom et prénom(s) (identiques au passeport):

.....

Prénom de préférence:

Adresse permanente:

.....

.....

Téléphone: Natel: Skype/VoIP:

Adresse e-mail (privée/professionnelle):

Adresse actuelle (si différente de celle mentionnée plus haut):

.....

Date de naissance: Nationalité(s): Groupe sanguin:

No passeport: Lieu d'émission: valable jusqu'au:

Etat civil: ☐ célibataire ☐ en couple ☐ marié(e) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve)

Date de mariage/séparation etc.:

Enfant(s) (Nom(s), prénom(s), date de naissance, nationalité(s)):

Parent proche:

(Si vous vous inscrivez en couple, merci de mentionner une personne qui ne partira pas à l'étranger avec vous.)

Nom: Relation (parent, frère, sœur):

Adresse:

.....

Téléphone: Natel: E-Mail:

2. Formation et expérience professionnelles

Activité actuelle:

Important: merci de joindre votre CV avec vos formations et toutes les expériences professionnelles (y compris bénévoles) qui peuvent être pertinentes.

3. Expérience chrétienne

Décrivez brièvement comment et quand vous vous êtes converti(e) et comment votre foi a évolué depuis ce moment-là :

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous été baptisé(e) en tant qu'adulte ? ☐ oui ☐ non

Nom et adresse de votre église:

Téléphone: E-Mail:

Décrivez votre église/communauté:

.....

Donnez un rapide aperçu de votre engagement au sein de l'église et de votre expérience dans le service:

.....

.....

Merci de décrire toutes vos expériences missionnaires pertinentes:

.....

.....

4. Compétences et hobbies

Jouez-vous d'un instrument de musique ?

Jouez-vous dans un groupe de louange ? ☐ oui ☐ non

Avez-vous de l'expérience en théâtre ou en mime ? ☐ oui ☐ non

Avez-vous une formation en Premiers Secours ? ☐ oui ☐ non si oui, laquelle:

Avez-vous de l'expérience en construction ? ☐ oui ☐ non

Quels sont vos dons et vos compétences ? Quels sont les hobbies dans lesquels vous trouvez du plaisir ?

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informations médicales

5.1 Santé physique

Merci de cocher les maladies desquelles vous avez souffert ou souffrez encore:

☐ diabète ☐ asthme ☐ épilepsie ☐ hypertension

☐ eczéma ☐ mononucléose ☐ opération plus importante

☐ autre (merci de préciser):

Avez-vous des allergies ? (si oui, merci de préciser)

.....

Prenez-vous, pour quelque raison que ce soit, des médicaments sous prescription ? (si oui, lesquels) ?

.....

Avez-vous un régime particulier ? (si oui, merci de préciser)

.....

Fumez-vous ? ☐ oui ☐ non Etes-vous végétarien(ne) ? ☐ oui ☐ non

5.2 Santé psychique

Avez-vous souffert ou souffrez-vous des troubles suivants ? (Merci de cocher ce qui convient)

☐ troubles alimentaires ☐ alcoolisme ☐ toxicomanie ☐ dépression

Avez-vous suivi une thérapie professionnelle en psychologie ? ☐ oui ☐ non

→ Si oui, merci de donner des détails sur une page annexée.

Etes-vous prêt(e) à informer Latin Link dans le cas où les informations relatives à votre santé venaient à changer après que vous ayez rempli ce formulaire ? ☐ oui ☐ non

6. Détails concernant le lieu de l'engagement

Comment avez-vous entendu parler de Latin Link ?

.....

Pourquoi désirez-vous participer à un engagement Step (voyage en groupe de 3 semaines) ?

.....

.....

Quel(s) pays avez-vous déjà visité ? Mentionnez aussi la durée du séjour:

.....

Vous êtes-vous inscrit(e) auprès d'une autre organisation ? ☐ oui ☐ non

Si oui, laquelle:

7. Connaissances linguistiques

Espagnol: ☐ aucune ☐ peu ☐ bon ☐ avancé ☐ couramment ☐ langue maternelle

Anglais: ☐ aucune ☐ peu ☐ bon ☐ avancé ☐ couramment ☐ langue maternelle

Portugais: ☐ aucune ☐ peu ☐ bon ☐ avancé ☐ couramment ☐ langue maternelle

Allemand: ☐ aucune ☐ peu ☐ bon ☐ avancé ☐ couramment ☐ langue maternelle

Français: ☐ aucune ☐ peu ☐ bon ☐ avancé ☐ couramment ☐ langue maternelle

Autres (merci de préciser):

8. Références

Merci de nous indiquer les noms et adresses de deux personnes auxquelles nous pouvons demander des informations sur votre personnalité. La première doit être le responsable de votre église (ou une personne avec une responsabilité) et la deuxième un(e) chrétien(ne) mûr(e) dans sa foi qui n'est pas parente avec vous. Ces deux personnes devraient vous connaître depuis au moins 2 ans jusqu'à aujourd'hui.

Responsable d'église:

.....
.....
.....
.....
.....

Chrétien(ne) mûr(e) dans sa foi:

.....
.....
.....
.....
.....

Téléphone:

Téléphone:

E-Mail:

E-Mail:

9. Déclaration

Si vous répondez oui à l'une des questions ci-dessous, merci de donner plus de détails sur une page séparée. Une ligne dans le casier judiciaire ne conduit pas forcément à un refus ; chaque cas sera examiné individuellement et de manière confidentielle.

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'un acte criminel, mis en liberté conditionnelle ou alors complètement acquitté ou alors la procédure a-t-elle été clôturée ? ☐ oui ☐ non

Vous a-t-on retiré la garde de l'un de vos enfants ? ☐ oui ☐ non

Souffrez-vous d'une maladie mentale qui pourrait affecter votre capacité à travailler avec des enfants ou des jeunes ? ☐ oui ☐ non

Je confirme que les informations ci-dessus sont correctes et complètes. J'accepte qu'elles soient transmises à l'administration de Latin Link pour être transmises au responsable du pays concerné.

Je confirme être d'accord avec la confession de foi de Latin Link (confession de foi de l'Alliance Evangélique Européenne AEE).

Signature:

Date: