

DATE DE DISPONIBILITE\* : du .....au  
.....2025

*\*Nous emploierons en priorité les moniteurs/trices qui feront la saison complète.*

*Pour les stagiaires en formation => Date de finalisation de la période de stage en encadrement du .....au .....2025*

Informations

<b>NOM</b> : .....	Adresse : .....
<b>Prénom</b> : .....	.....
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Code postal : .....
Lieu de naissance : .....	Ville : .....

Etudes: .....

N° de Sécurité Sociale.....

Mutuelle.....  Conserve l'actuelle => remplir et renvoyer le document de dispense

E-mail : .....

N° de Licence FFVoile: .....

N° de carte professionnelle d'éducateur sportif : .....

Date d'expiration de votre carte d'éducateur sportif : .....

Mobile : ..... Mobile à contacter en cas d'urgence : .....

Taille T-shirt

Taille Short (si 😊)

Nature de votre CQP IV (vous pouvez en cocher plusieurs):

PAV     CATA     DERIVEUR     KITE     WINGFOIL/WINDFOIL     HABITABLE

Support(s) et/ou stage dans le(s)quel(s) vous êtes à l'aise : .....

.....

.....

**Attestation du salarié**

*(Toutes mentions obligatoires)*

- J'autorise le YCGM à me conduire, en cas d'urgence, dans un établissement hospitalier, et j'autorise toute intervention qui devra être pratiquée en cas de nécessité.  **Oui**  **Non**
  
- J'accepte, à titre gratuit, l'exploitation de photos que le YCGM peut être amené à utiliser en exploitant des images me représentant pour la réalisation de supports de communication faisant l'objet d'une diffusion.  **Oui**  **Non**
  
- J'atteste l'exactitude des informations données et j'accepte les conditions du règlement intérieur du YCGM, dont je peux prendre connaissance sur le site [www.ycgm.fr](http://www.ycgm.fr)  **Oui**  **Non**
  
- J'atteste aussi d'avoir pris connaissance de la charte d'utilisation du Quad, du camion et des semi-rigides/plates *(Elle vous sera remise mi-juin)*  **Oui**  **Non**
  
- J'atteste avoir lu le **Dispositif de Sécurité et d'Intervention (DSI)** du YCGM (affiché au club).  **Oui**  **Non**

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

**Signature précédée de la mention " Lu et approuvé " :**

---

**Pièces à fournir :**

- RIB**
  
  - Mutuelle (document de dispense)**
  
  - Carte Professionnelle d'éducateur sportif**
  
  - Chèque de caution de 60.00€ (Prêt VHF – Bidon – Coupe-circuit) à remettre sur place**
-