

DONNÉES NÉCESSAIRE AU COACH POUR L'ANNONCE PAR LA BDNS

Formulaire à compléter et envoyer au·à la coach en début d'année, ou le remplir avec lui·elle dans le cadre de la planification des activités annuelles du groupe. Le·la coach a besoin de ces données pour annoncer l'offre annuelle ainsi que les camps à J+S dans la BDNS

A. DONNÉES DE L'OFFRE

Informations concernant l'organisation / le groupe			
Nom du groupe / de l'organisation			
RG / Direction de l'organisation			
Nom		Prénom	
		Date de naissance	
<input type="checkbox"/> Utiliser le même compte que l'année dernière			
Si le compte à utiliser n'est plus le même :			
Nom			
Titulaire du compte			
IBAN			
Compte pour le paiement			

B. DONNÉES DES CAMPS

Données du camp 1	
Nom de l'unité / nom du camp	
Dates du camp	Du : _____ au : _____
Jours de camps sans activités J+S (sauf le premier et le dernier jour)	
Activités J+S lors du 1er jour (heures / minutes)	Activités J+S lors du dernier jour :
Nuitées planifiées ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nombre prévu d'enfants (5 - 10 ans)	De jeunes (10 - 20 ans) :
Activité dans les domaines de sécurité planifiée	<input type="checkbox"/> Montagne <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Hiver
Matériel requis	<input type="checkbox"/> Matériel de prêt <input type="checkbox"/> Cartes nationales

Nom	Prénom	Totem	Numéro AVS*	Date de naissance*
Responsable de camp				
Adjoint·e				

*Numéro AVS et date de naissance uniquement nécessaires si la personne exerce pour la première fois une activité de responsable dans le groupe.

Données du camp 2

Nom de l'unité / nom du camp			
Dates du camp	Du :	au :	
Jours de camps sans activités J+S (sauf le premier et le dernier jour)			
Activités J+S lors du 1er jour (heures / minutes)		Activités J+S lors du dernier jour:	
Nuitées planifiées?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Nombre d'enfants prévu (5 - 10 ans)		jeunes (10 - 20 ans):	
Activité dans les domaines de sécurité planifiée	<input type="checkbox"/> Montagne	<input type="checkbox"/> Eau	<input type="checkbox"/> Hiver
Matériel requis	<input type="checkbox"/> Matériel de prêt	<input type="checkbox"/> Cartes nationales	

Nom	Prénom	Totem	Numéro AVS*	Date de naissance*
Responsable de camp				
Adjoint·e				

*Numéro AVS et date de naissance uniquement nécessaires si la personne exerce pour la première fois une activité de responsable dans le groupe

Données du camp 3

Nom de l'unité / nom du camp			
Dates du camp	Du :	au :	
Jours de camps sans activités J+S (sauf le premier et le dernier jour)			
Activités J+S lors du 1er jour (heures / minutes)		Activités J+S lors du dernier jour:	
Nuitées planifiées?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Nombre d'enfants prévu (5 - 10 ans)		jeunes (10 - 20 ans):	
Activité dans les domaines de sécurité planifiée	<input type="checkbox"/> Montagne	<input type="checkbox"/> Eau	<input type="checkbox"/> Hiver
Matériel requis	<input type="checkbox"/> Matériel de prêt	<input type="checkbox"/> Cartes nationales	

Nom	Prénom	Totem	Numéro AVS*	Date de naissance*
Responsable de camp				
Adjoint·e				

*Numéro AVS et date de naissance uniquement nécessaires si la personne exerce pour la première fois une activité de responsable dans le groupe

Données du camp 4

Nom de l'unité / nom du camp			
Dates du camp	Du :	au :	
Jours de camps sans activités J+S (sauf le premier et le dernier jour)			
Activités J+S lors du 1er jour (heures / minutes)		Activités J+S lors du dernier jour :	
Nuitées planifiées ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Nombre d'enfants prévu (5 - 10 ans)		jeunes (10 - 20 ans):	
Activité dans les domaines de sécurité planifiée	<input type="checkbox"/> Montagne	<input type="checkbox"/> Eau	<input type="checkbox"/> Hiver
Matériel requis	<input type="checkbox"/> Matériel de prêt	<input type="checkbox"/> Cartes nationales	

Nom	Prénom	Totem	Numéro AVS*	Date de naissance*
Responsable de camp				
Adjoint·e				

*Numéro AVS et date de naissance uniquement nécessaires si la personne exerce pour la première fois une activité de responsable dans le groupe

Données du camp 5

Nom de l'unité / nom du camp			
Dates du camp	Du :	au :	
Jours de camps sans activités J+S (sauf le premier et le dernier jour)			
Activités J+S lors du 1er jour (heures / minutes)		Activités J+S lors du dernier jour:	
Nuitées planifiées?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Nombre d'enfants prévu (5 - 10 ans)		jeunes (10 - 20 ans):	
Activité dans les domaines de sécurité planifiée	<input type="checkbox"/> Montagne	<input type="checkbox"/> Eau	<input type="checkbox"/> Hiver
Matériel requis	<input type="checkbox"/> Matériel de prêt	<input type="checkbox"/> Cartes nationales	

Nom	Prénom	Totem	Numéro AVS*	Date de naissance*
Responsable de camp				
Adjoint·e				

*Numéro AVS et date de naissance uniquement nécessaires si la personne exerce pour la première fois une activité de responsable dans le groupe