



## CASIRA

Centre Amitié de Solidarité Internationale de la Région de L'Amiante  
37, rue Notre-Dame Ouest, Thetford Mines (Québec) G6G 1J1  
Téléphone (418) 338-6211 Télécopieur (418)338-328  
Courriel: amistad@bellnet.ca  
www.amistadcasira.com

### Formulaire d'inscription (ne pas imprimer recto-verso)

Pour s'inscrire à un projet, vous devez obligatoirement être membre en règle de CASIRA (cf: [POUR DEVENIR MEMBRE](#)). Seules les candidatures des membres en règle sont considérées et le respect de ce critère relève de votre entière responsabilité.

Cochez le-les projet-s qui vous intéresse-nt :

- AMISTAD Guatemala  AMISTAD Printemps

### Partie I : Vos coordonnées personnelles (en caractères d'imprimerie)

Nom et prénom :	
Adresse :	Ville:
Code postal	Tél. :
Courriel :	FAX :
Citoyenneté:	Date de naissance:
Langues parlées et écrites:	

### Passeport

Noms qui apparaissent sur votre passeport:	
Numéro de passeport:	Date d'expiration:

**Je m'engage à communiquer à CASIRA sans délai, toute modification ou ajout aux coordonnées personnelles indiquées précédemment.**

*(Administration)*

**Partie 2: En cas d'urgence VOTRE NOM :** \_\_\_\_\_

**Veillez répéter l'information déjà inscrite à la page précédente au sujet de votre passeport**

Noms qui apparaissent sur votre passeport:	
Numéro de passeport:	Date d'expiration:

**Personne à contacter (au Canada) lors de votre séjour à l'étranger :**

Nom et prénom :	
Lien de parenté avec vous :	
Tél. :	Autre tél. :
Adresse :	Ville :
Code postal :	Courriel :

**Partie 3: Profil du candidat (ancien et nouveau)**

Emploi ou occupation au Canada (actuellement ou avant votre retraite) :
Intérêts et loisirs :
Expériences de bénévolat dans votre milieu :
Souffrez-vous de maladies? (veuillez préciser...)
Prenez-vous des médicaments? (veuillez préciser...)
<b>Si vous souffrez de maladies et/ou prenez des médicaments, veuillez consulter votre médecin avant de vous inscrire.</b>
Avez-vous déjà vécu le séjour de solidarité au Guatemala? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, en quelle-s année-s?
<u>Commentaires :</u>

**Si vous avez déjà vécu le séjour de solidarité au Guatemala, vous n'avez pas à compléter la partie 4, rendez-vous à la partie 5 (consentement).**

*(Responsables du projet à l'étranger)*

#### Partie 4: Suite du profil (nouveau candidat seulement)

Avez-vous déjà vécu une ou des expériences interculturelles ?  Oui  Non

Si oui, précisez... (dans quel contexte, quel pays, quand et combien de temps?)

Avez-vous déjà participé à un programme de formation en coopération internationale?

Oui  Non

Si oui, à quelle occasion?

Avez-vous certaines préoccupations concernant votre participation au projet, au plan:

Personnel :

De la vie communautaire :

De la santé :

De la langue :

De l'alimentation :

Du travail manuel :

De la sécurité :

Autres :

Quelles raisons vous motivent à participer au projet?

À travers votre expérience de stage, quels objectifs personnels espérez-vous atteindre?

Commentaires additionnels :

*(Responsables du projet à l'étranger)*

**Partie 5 (à compléter obligatoirement par tous les candidats)**

**CONSENTEMENT**

- Je m'engage à faire des efforts pour apprendre les rudiments de la langue espagnole.
- Je m'engage à adhérer aux 5 objectifs des projets AMISTAD et au code d'éthique de CASIRA ou règles d'or prescrites pour le fonctionnement des projets.

Je m'engage à fournir à CASIRA tous les renseignements et documents requis pour l'étude et le suivi de mon dossier.

**Nouveau participant seulement**

- Une fois ma candidature retenue, je m'engage à participer à une formation pré-départ obligatoire  
AMISTAD Guatemala : 1 fin de semaine  
AMISTAD Printemps : 3 fins de semaine

\_\_\_\_\_  
Signature (personne majeure seulement)

\_\_\_\_\_  
Date

**Tout le formulaire est à compléter, SANS EXCEPTION, sauf la partie 4 pour les anciens participants d'AMISTAD Guatemala ou AMISTAD Printemps.**

**ASSUREZ-VOUS D'AVOIR VERSÉ VOTRE ADHÉSION ANNUELLE DE MEMBRE (au 30 juin : \$10.00 - \$5.00 pour étudiant) AVANT OU AU MOMENT DE VOUS INSCRIRE ET DE NOUS FAIRE PARVENIR TOUTES LES SECTIONS DU PRÉSENT FORMULAIRE QUI SE RAPPORTENT À VOTRE SITUATION DÛMENT COMPLÉTÉES.**

*(Administration)*