



CAMPAGNE À TERRE

FORMULAIRE DE CANDIDATURE



INFORMATIONS PERSONNELLES

Genre : H F
 Nom :
 Photo Prénom(s) :
 Date de naissance :
 Nationalité :
 Langues (indiquez le niveau : 0 : Pas de connaissances / 1 : Connaissances basiques / 5 : Courant)
 Français : Anglais : Espagnol : Autre(s) à préciser :
 Occupation actuelle : _____ depuis le

COORDONNÉES

Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Pays :
 Tél. fixe : Tél. mobile :
 E-mail :

DISPONIBILITÉS

Dates de préférence (ou indiquez « pas de préférence »)	DÉBUT	Jour	Mois	Année
	FIN	Jour	Mois	Année

DURÉE D'ENGAGEMENT (minimum 7 jours consécutifs) : _____

INFORMATIONS

(Veuillez joindre une page supplémentaire si vous avez besoin de davantage de place)

EXPÉRIENCE(S) PROFESSIONNELLE(S)

Postes ou occupations	Dates	Tâches

ÉDUCATION

Écoles	Dates	Diplômes et domaine d'études

VOLONTARIAT

Organisations	Dates	Tâches

COMPÉTENCES

(Ne vous inquiétez pas si certaines cases sont vides ; nous voulons simplement connaître quelles sont vos compétences)

PERMIS (précisez le numéro de permis en cours de validité à côté de chaque permis coché).

B _____ C _____
 BE _____ CE _____

CUISINE VEGAN

Qualification	Compétences	Expériences

■ Êtes-vous capable de cuisiner pour un groupe de 15 personnes de façon quotidienne ? OUI NON

SOINS MÉDICAUX

Qualification	Compétences	Expériences
<input type="checkbox"/> Médical I <input type="checkbox"/> Médical II <input type="checkbox"/> Médical III <input type="checkbox"/> Humanitaire		

PHOTOGRAPHIE

Site Web ou portfolio : _____

Matériel possédé utilisable en campagne : _____

Qualification	Compétences	Expériences

VIDÉO

Site Web ou portfolio : _____

Matériel possédé utilisable en campagne : _____

Qualification	Compétences	Expériences

GRAPHISME

Site Web ou portfolio : _____

Logiciels utilisés : _____

Qualification	Compétences	Expériences

INFORMATIQUE

Qualification	Compétences	Expériences

- Avez-vous de l'expérience en matière de réseaux informatiques ? OUI NON
- Avez-vous déjà administré des systèmes de type Linux, Unix, BSD des systèmes d'exploitation similaires ? OUI NON
- Avez-vous de l'expérience en matière de développement de logiciels ? (web, applications, systèmes embarqués, etc.) ? OUI NON

CAPACITÉS RÉDACTIONNELLES

Qualification	Compétences	Expériences

MANAGEMENT DE GROUPE

Qualification	Compétences	Expériences

CAPACITÉS ORGANISATIONNELLES (GESTION DE PLANNINGS, LOGISTIQUE...)

Qualification	Compétences	Expériences

AUTRES COMPÉTENCES PERTINENTES

Description : _____

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

■ Comment avez-vous connu Sea Shepherd ?

■ Pourquoi souhaitez-vous participer à une campagne Sea Shepherd ?

■ Veuillez indiquer tout problème de santé et médicament prescrit que vous prenez :

Groupe Sanguin : _____

Vaccins : _____

■ Avez-vous déjà subi une condamnation ?

OUI NON

■ Avez-vous déjà été impliqué dans des poursuites judiciaires ?

OUI NON

Si oui, veuillez expliquer pourquoi :

(Une condamnation ne signifie pas nécessairement que vous ne pouvez pas postuler. Nombre de nos membres d'équipage vétérans ont été arrêtés et condamnés pour désobéissance civile)

ATTENTES DU VOLONTAIRE

Veuillez cocher et parapher à droite de chaque déclaration :

■ Je suis prêt(e) à effectuer des corvées et à remplir mon rôle avec bonne humeur, à faire preuve d'initiative et à avoir une attitude positive.

■ Je comprends le temps et l'engagement nécessaires pour devenir membre d'équipage. Je suis prêt(e) à mettre de côté mes intérêts personnels pour me concentrer sur mon rôle essentiel de membre d'équipage de Sea Shepherd.

■ Je comprends qu'il s'agit de volontariat. Je n'attends pas de salaire, de paiement ou toute autre forme de compensation pour mes services et le temps passé avec Sea Shepherd.

■ J'accepte d'être pleinement responsable du paiement des frais médicaux et autres dommages résultant d'une blessure ou d'une maladie pendant mon volontariat auprès de Sea Shepherd.

■ Je comprends que toute photo ou autre support médiatique réalisé par moi-même lors de mon volontariat avec Sea Shepherd appartiendra à Sea Shepherd.

■ Je comprends que, en tant que volontaire, je représente Sea Shepherd Conservation Society et je me conduirai de manière responsable et mature à tout moment.

■ Je comprends que, en tant que membre d'équipage, je pourrais être renvoyé(e) pour abus d'alcool, retard ou manquement de quart de travail, ou si je désobéis au capitaine ou aux officiers du navire.

AUTORISATION DE CAPTATION, D'UTILISATION ET DE DIFFUSION D'IMAGES :

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'Association SEA SHEPHERD France et ses ayants droits à fixer, adapter, reproduire et communiquer au public mon image.

Les photographies et vidéos pourront être exploitées et utilisées directement ou indirectement par l'Association SEA SHEPHERD France, sous toutes formes et tous supports, connus et inconnus à ce jour, seules ou combinées avec d'autres éléments, dans le monde entier, pour une durée de 50 ans, intégralement ou par extraits.

L'Association SEA SHEPHERD France s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et des vidéos susceptible de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, et garantit qu'aucune exploitation à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou homophobe ne sera réalisée.

En cochant cette case, je consens à ce que mon autorisation soit donnée à Sea Shepherd sans contrepartie et reconnais que je ne pourrai prétendre à aucune rémunération du fait de l'exploitation ou l'utilisation de mon image (y compris en cas d'usage commercial).

Je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de Sea Shepherd qui trouverait son origine dans l'exploitation ou l'utilisation de mon image dans le cadre précité.

Je garantis n'être lié(e) par aucun contrat, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de cette autorisation.

***POUR TOUT COMMENTAIRE SUPPLÉMENTAIRE : VEUILLEZ JOINDRE UNE AUTRE PAGE**

Je certifie avoir fourni des informations honnêtes et précises sur chacune des pages de ce formulaire. En parafant chaque déclaration, j'indique avoir compris son enjeu.

Si une confirmation est nécessaire dans le cadre de cette candidature, j'autorise Sea Shepherd France et Stichting Sea Shepherd Global à contacter les références académiques, professionnelles ou personnelles fournies ainsi que les autorités concernées en matière de certification et de permis afin de fournir des informations concernant les déclarations réalisées dans ce formulaire.

Je comprends que toute fausse information peut représenter un motif de refus de ma candidature et/ou un motif de renvoi immédiat de Sea Shepherd France et Stichting Sea Shepherd Global.

SIGNATURE :

DATE :

Check list ! Veuillez envoyer votre candidature de volontariat pour SEA SHEPHERD avec les documents suivants :

- Photocopie de votre passeport
- Photo d'identité (originale, pas de copie)
- Formulaire de décharge signé (dernière page de ce formulaire)
- Attestation Assurance Responsabilité Civile
- Photocopie(s) de vos permis, certificats et diplômes

MERCI !

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

J'assume tous les risques potentiels associés à mon volontariat auprès de SEA SHEPHERD FRANCE et STICHTING SEA SHEPHERD GLOBAL, que ce soit sur terre, en mer, au port ou en route vers ou depuis tout endroit ou navire, quelle que soit ma capacité.

Je certifie que je me porte volontaire auprès de SEA SHEPHERD à ma propre initiative, ma propre responsabilité et mes propres risques. Je reconnais que je suis volontaire, que tout ce que je fais pour SEA SHEPHERD est réalisé en tant que volontaire et je n'attends aucun salaire, paiement ou toute autre forme de compensation pour tout ce que je réalise auprès de SEA SHEPHERD.

Je consens pour moi-même, mes héritiers, exécuteurs et administrateurs à décharger et à ne pas tenir responsable SEA SHEPHERD, son conseil d'administration, ses militants, ses navires, ses officiers et son personnel et les dégage de toute revendication, poursuite en justice, en amirauté ou en équité suite à mon décès, à une blessure ou à un dommage de mes biens survenant pour quelque raison que ce soit, à terre, en mer, au port, en route vers ou depuis tout endroit ou navire. J'assume l'entière responsabilité de toute négligence que j'aurais causée. J'accepte d'être pleinement responsable du paiement des frais médicaux et autres dommages résultant d'une blessure ou d'une maladie pendant mon volontariat, que je sois à bord ou en dehors d'un navire SEA SHEPHERD.

Je reconnais et comprends parfaitement que toute activité avec SEA SHEPHERD, que ce soit en mer, au port, à terre ou en route vers ou depuis tout endroit ou navire, est potentiellement dangereuse et ne peut pas être entièrement sûre même en prêtant une attention toute particulière. Je reconnais en outre que la plupart des personnes sur le navire seront des volontaires qui ne sont pas des marins professionnels et qui peuvent donc réaliser des erreurs pouvant entraîner des blessures et j'assume l'entière responsabilité de toute blessure.

J'ai lu et comprends parfaitement l'histoire de SEA SHEPHERD, y compris la possible confrontation à des forces armées lors des activités de protection d'espèces marines. J'ai été entièrement informé(e) des risques liés aux campagnes de SEA SHEPHERD. J'ai regardé des vidéos sur les activités de SEA SHEPHERD et reconnais qu'il y a une certaine « idéalisation » des activités de SEA SHEPHERD, mais j'ai bien conscience du véritable danger exposé à l'écran. Je suis prêt(e) à me mettre personnellement en danger si cela s'avère nécessaire. Je comprends également que je suis à bord d'un navire qui n'est pas nécessairement assuré de quelque manière que ce soit pour les opérations menées en mer.

Je comprends que, une fois à bord du navire, je serai informé(e) des procédures de fonctionnement et de sécurité (en mer ou en vue de partir en mer). Si j'ai une question ou me sens mal à l'aise, je confierais mes inquiétudes à un officier du navire. J'accepte de suivre les ordres du Capitaine, du ou des Officiers et/ou du gestionnaire du port.

J'AI LU ET COMPRIS CETTE DÉCHARGE.

Nom manuscrit :

Signature :

Date :

Ce formulaire est à retourner complété par mail ou par courrier
aux adresses mentionnées ci-dessous :

