

## DEMANDE D'EMPLOI DE MONITEUR/MONITRICE EN FORMATION (MEF)

**DESCRIPTION DU POSTE – MONITEUR/MONITRICE EN FORMATION (MEF)** Tous les candidats au poste de moniteur/monitrice en formation (MEF) doivent être chrétiens orthodoxes et au moins 17 ans. L'objectif du programme MEF est de donner aux jeunes l'occasion d'apprendre ce qu'est un moniteur/monitrice au Camp Transfiguration et d'expérimenter les responsabilités qu'ils auront à assumer. Le ou la MEF travaillera sous les directives du moniteur ou de la monitrice qu'on lui assignera et occupera une cabine avec des campeurs ou campeuses. Le ou la MEF devra volontiers accepter les directives et la supervision de son moniteur ou de sa monitrice.

**SÉLECTION DU MONITEUR/MONITRICE EN FORMATION (MEF):** Les MEF sont encadrés par des moniteurs expérimentés. Leur tâche consiste à être responsables des plus jeunes campeurs. Pour cela, on leur offre le loger et les repas. La date limite des demandes pour devenir MEF est le 3 mai, 2010. Il y a un nombre restreint de postes MEF. La sélection des MEF est basée sur leur demande, sur leurs références, sur leurs aptitudes et sur leur expérience préalable en camping

**RÉFÉRENCES:** Trois formulaires de référence dois être rempli; un par le prêtre de votre paroisse et les 2 autres doivent être remplis par des adultes qui ne sont pas des parents à vous (professeurs, entraîneurs sportifs, employeurs...) et qui savent si vous êtes apte au poste que vous postulez. C'est vous qui êtes responsable de nous envoyer les références dans des enveloppes fermées, avec votre demande; ou bien vous devez vous assurer que les références seront envoyées directement à l'adresse administrative du camp, avant la date limite du 3 mai, 2010. Veuillez suivre attentivement les instructions marquées sur les formulaires de référence.

**INSCRIPTION:** Pour que votre demande soit considérée, nous devons recevoir::

- Un formulaire d'inscription dûment rempli,
- Une narration de 1-2 pages
- Les trois références remplies et signées: celle du prêtre de votre paroisse et celles des 2 adultes qui ne sont pas des parents à vous
- Une photo de vous récente (dimension passeport) fixée au coin supérieur droit de votre demande
- Une photocopie de tout certificat pertinent à votre poste (CPR, Maître nageur, etc.)
- Formulaire Médicale rempli intégralement

*La date limite des demandes du poste MEF est fixée au 3 mai, 2010, selon la disponibilité*

**CONFIRMATION:** On vous enverra une réponse le 31 mai 2010 au plus tard. Si votre adolescent(e) est sélectionné(e), il/elle recevra la confirmation par courriel, ainsi que un lien à notre site web ou vous trouviez le document 'Campeur/Parent Information' pour vous aider à la préparation au camp. **Remarque: Toute notre correspondance et toute la documentation que nous vous communiquerons se feront par courriel afin de réduire les frais d'expédition. Voilà pourquoi nous vous demandons de remplir clairement tous les renseignements que vous nous envoyez par courriel.**

**DURÉE DU SERVICE:** Les MEF sont tenus de participer à toutes les sessions de formation MEF (4 juin - 6 juin 2010) et doivent être présents pendant toute la semaine de soit la première ou deuxième session, ou les deux sessions du camp. Session dates are: Session 1 - August 13 to August 21; Session 2 - August 21 to August 29. Les absences anticipées doivent être requises par écrit et incluses dans votre demande. Ceux qui restent seulement pour la 1ère session devrait quitter à 15:00pm le samedi 21 août. Ceux qui ceux qui viennent seulement pour la 2e session, devraient arriver avant 17:00 le samedi 21 août.

**ANNULATION:** Veuillez nous aviser au plus tôt si un(e) MEF doit annuler son service pour que nous puissions combler rapidement le poste vacant.

**ASSURANCE:** Tous les MEF doivent être couverts par la police d'assurance de leur famille, plan médical privé et/ou assurance santé provinciale. À son arrivée au camp, le/la MEF remet à la direction sa carte de santé originale (pas de photocopie) qui sera gardée en lieu sûr et qui lui sera rendue à son départ.

**FORMULAIRE MÉDICAL:** Le formulaire doit être rempli intégralement et être envoyer avec votre demande pour que notre infirmière puisse bien se préparer à l'avance aux besoins médicaux des campeurs. Tous les renseignements sont strictement confidentiels.

**TRANSPORT:** Le camp offre un service de transport aller-retour aux campeurs qui arrivent par avion, par train ou autocar. Une fois que votre candidature aura été confirmée, nous vous donnerons plus de détails.

**CONDUITE:** Tous les MEF doivent avoir une conduite appropriée au cadre Chrétien Orthodoxe. Très souvent un manque à la discipline est réglé au moment même. Cependant la Directeur du camp se réserve le droit de renvoyer des MEF pour manquement grave aux règlements du camp. Les parents doivent alors s'arranger pour venir chercher leur enfant ou bien devront couvrir les frais de son départ prématuré du camp.

**ARGENT DE POCHE:** Les MEF n'ont pas de frais de camping. Cependant, ils peuvent apporter de l'argent de poche pour pouvoir se payer ce qu'ils veulent de la librairie ou de la cantine du camp (icône, livre de prières, articles religieux, souvenirs du camp...). La somme de 30,00 dollars serait suffisante.

**ADRESSE ADMINISTRATIVE:** Veuillez adresser tous vos documents (demande de poste, formulaire santé, renseignements sur le transport...) à notre nouvelle adresse administrative: **Camp Transfiguration, a/s 41, Place Catherine, Dollard des Ormeaux, Québec, Canada H9G 1J4**

# Camp Transfiguration



## Adresse Postale Administrative:

Camp Transfiguration  
a/s 41 Catherine Place  
Dollard des Ormeaux, Quebec, Canada H9G 1J4  
Courriel: info@camptransfiguration.org  
www.camptransfiguration.org

## MEF DEMANDE D'EMPLOI 2010

### MEF INFORMATION

NOM: \_\_\_\_\_  HOMME  FEMME  
Prénom préféré \_\_\_\_\_ Nom de famille \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COURRIEL: \_\_\_\_\_  
Mois Jour Année

ADRESSE: \_\_\_\_\_  
Apt Rue Ville Zip/Code postal Pays

NOM DU PÈRE \_\_\_\_\_ COURRIEL \_\_\_\_\_

TÉL. PÈRE: \_\_\_\_\_ DOMICILE \_\_\_\_\_ BUREAU \_\_\_\_\_ CELLULAIRE \_\_\_\_\_

NOM DE LA MÈRE \_\_\_\_\_ COURRIEL \_\_\_\_\_

TÉL. MÈRE : \_\_\_\_\_ DOMICILE \_\_\_\_\_ BUREAU \_\_\_\_\_ CELLULAIRE \_\_\_\_\_

NOM DE VOTRE PAROISSE \_\_\_\_\_ VILLE: \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_

EN CAS D'URGENCE, AVISER (NOM) \_\_\_\_\_ LIEN AVEC LE CAMPEUR(EUSE) \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE D'URGENCE: JOUR \_\_\_\_\_ NUIT \_\_\_\_\_

CHOISIR LE SESSION DÉSIRÉ : Session 1 (Aug. 13 – Aug. 21) Session 2 (Aug. 21 – Aug. 29) Session 1 and Session 2

TAILLE DE VOTRE T SHIRT: \_\_\_\_\_ LANGUE/S PARLÉE/S: \_\_\_\_\_  
ADULTE:  S  M  G  TG  ANGLAIS  FRANÇAIS  ARABE AUTRE/S: \_\_\_\_\_

### EXPÉRIENCE EN CAMPING

Nom du camp \_\_\_\_\_ Date (année) \_\_\_\_\_ Position e.g.(Campeur(euse), MEF, Counselor Moniteur(trice)) \_\_\_\_\_

Nom du camp \_\_\_\_\_ Date (année) \_\_\_\_\_ Position e.g.(Campeur(euse), MEF, Counselor Moniteur(trice)) \_\_\_\_\_

Nom du camp \_\_\_\_\_ Date (année) \_\_\_\_\_ Position e.g.(Campeur(euse), MEF, Counselor Moniteur(trice)) \_\_\_\_\_

## COMPOSITION

Prière d'ajouter à votre demande une composition de 1-2 pages sur un des sujets suivants:

a) une brève notice biographique, b) ce que vous souhaitez offrir aux campeurs(euses) qui vous seront confiés(es), c) ce que vous souhaitez offrir aux personnes qui vont travailler avec vous, et d) ce que vous espérez recevoir de votre service au camp.

## RÉFÉRENCES (donnez les noms de deux personnes qui ne sont pas des parents à vous)

Nom	Numéro de téléphone	Lien avec vous
_____	_____	_____
Nom	Numéro de téléphone	Lien avec vous
_____	_____	_____

## ACTIVITÉS/CERTIFICATION

**Connaissances:** Identifiez les activités suivantes: (1) J'ai de l'expérience dans cette activité et j'aimerais l'enseigner. (2) Je suis capable et j'aimerais aider dans l'enseignement de cette activité. (3) Je suis intéressé(e) par cette activité, j'aimerais en apprendre davantage et aider

\_\_\_ Art \_\_\_ Camping \_\_\_ Instruction religieuse \_\_\_ Tir à l'arc \_\_\_ Excursion/Exploration \_\_\_ canoë \_\_\_ Chants \_\_\_ Sports \_\_\_ Escalade  
\_\_\_ équitation \_\_\_ planche nautique \_\_\_ la voile \_\_\_ la pêche \_\_\_ Autres: \_\_\_\_\_

**Certificat CPR et Secourisme:** Êtes-vous certifié(e) en: CPR: Oui Non Secourisme: Oui Non. Si oui, envoyez une copie de votre certificat. Date d'expiration du certificat: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Secourisme: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Certificat de maître-nageur:** Êtes-vous certifié(e): Oui Non Si oui, envoyez une copie de votre certificat. Si non, aimeriez-vous que l'on vous entraîne pour en obtenir la certification? Oui Non

### Certificat d'escalade de mur:

Êtes-vous certifié(e) en escalade ou dans le "Challenge Course Facilitation": Oui Non. Si oui, envoyez une copie de votre certificat; si non aimeriez-vous que l'on vous entraîne pour en obtenir la certification? Oui Non

**D'autres certificats:** \_\_\_\_\_ Prière de noter tout autre certificat que vous possédez et d'en envoyer une copie:

**Restrictions:** Avez-vous des difficultés à accomplir un des éléments essentiels du poste que vous demandez? Si oui, donnez des détails: \_\_\_\_\_

## PHOTOGRAPHIES/VIDÉO/SITE WEB

### SVP sélectionner la boîte qui s'applique

J'autorise  / Je n'autorise pas  le camp à utiliser, afin de promouvoir le camp, photos, vidéo, enregistrement vocal ou toutes autres reproductions visuelle ou auditive de mon enfant pris au camp pour faire une vidéo du camp à être transférée sur le site web du camp ou pour être montrée selon le bon vouloir du camp.

Je désire acheter la DVD du camp, au prix de 20,00\$. Veuillez pour cela inclure séparément un chèque de 20,00\$ payable au Camp Transfiguration

## TRANSPORTATION

### SVP sélectionner la boîte qui s'applique

Le transport de mon adolescent n'a pas encore été décidé et je vous en communiquerai les détails au moins 2 semaines avant l'ouverture du camp.

Mon adolescent arrivera au camp en:  voiture  avion  autre moyen: \_\_\_\_\_  
Si votre adolescent n'arrivera pas en voiture, prière de nous donner, 2 semaines avant l'ouverture du camp, le plus de détails possibles concernant son arrivée, pour que nous puissions nous occuper de son transport au camp.

## ACCORD

J'ai lu, compris et accepté toutes les instructions marquées dans la feuille ci-jointe. Je sais que je dois envoyer **à temps** tous les formulaires (qui sont indiquées dans les "Informations sur l'inscription au camp") dûment remplis à la direction du camp, si je veux que mon adolescent soit accepté comme MEF. J'ai lu, et compris le section 'Photographies/Vidéo/Site web'. Il est entendu que si mon adolescent est accepté comme MEF je recevrai de votre part une confirmation par courriel, ainsi que un lien à notre site web ou nous trouvons le document 'Campeur/Parent Information' pour nous aider à la préparation au camp. Je m'engage à lire ce matériel et à le discuter avec mon adolescent.

Signature du Parent/Tuteur: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_