**COLONIE de SORNIOT : Convention 2024 établie entre**

* **L'Association des Amis de la Colonie de Sorniot, par son comité**
* **La personne engagée**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom, Prénom |  |
|  | Date de naissance |  |
|  | Adresse |  |
|  | Localité |  |
|  | Tél.  |  |
|  | Mail |  |
|  | J’ai une formation de moniteur valable  | **O oui O non****Joindre une copie de l’attestation** |

**En qualité de**

* Responsable 380.- la semaine, nourri, logé
* Cuisinier 320.- la semaine, nourri, logé
* Aide de cuisine 250.- la semaine, nourri, logé
* Moniteur 250.- la semaine, nourri, logé
* + 20.- pour avoir suivi la soirée d'information de l'Association des Amis de la Colonie de Sorniot
* + …...- remboursement de la formation
* + 20.- pour l’extrait du casier judiciaire (concerne les responsables de semaine)

 Soit un total de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CHF par semaine

IBAN (votre salaire vous sera versé la semaine suivant votre semaine de colonie) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pour la (les) période(s) suivante(s) :**

* semaine du 21 juillet au 28 juillet 2024
* semaine du 28 juillet au 04 août 2024
* semaine du 04 au 11 août 2024

La personne engagée répond aux conditions suivantes :

* avoir suivi une formation adéquate (mettre une copie d’une attestation en annexe)
* avoir participé à la séance annuelle d'information pour les moniteurs et responsables, avec l'Association des Amis de la Colonie de Sorniot
* par la signature de cette convention, avoir lu et accepté le cahier des charges (à lire sur coloniesorniot.ch) ;
* s’engager totalement pour encadrer les enfants selon les normes de sécurité en vigueur, en respectant le règlement de la colonie et des colons (à lire sur coloniesorniot.ch) ;
* être assuré en cas de maladie et d’accident ;
* avoir une assurance RC privée ;
* avertir l’autorité de surveillance selon procédure en cas de problème ;
* exécuter consciencieusement son travail et observer toute confidentialité dans les situations rencontrées durant la semaine de colonie ;
* ne pas fumer, ni boire d’alcool en présence des enfants ou adolescents.

Clauses particulières :

1. L’autorité de surveillance, l'Association des Amis de la Colonie de Sorniot, en lien avec le responsable, s’assure du bon déroulement de la semaine.
2. En cas de mésentente durant la semaine ou de non-respect des engagements mentionnés dans la présente convention, l’autorité de surveillance peut décider de mettre un terme à la présente convention avec effet immédiat, le salaire sera alors versé au prorata du nombre de jours présents à la colonie.

Remarques :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dates et signatures |
| L'Association des Amis de la Colonie de Sorniot |  |
| La personne engagée |  |