



# ASSOCIATION HUMANITAIRE PIEDS D'AFRIQUE

(Promoteurs et Initiateurs de l'Education, du Développement et de la Santé d'Afrique)

ASSOCIATION DE SOLIDARITE INTERNATIONALE

Solidarité - Echanges - Développement

Mail: [infos.piedsdafrique@gmail.com](mailto:infos.piedsdafrique@gmail.com) web: <https://infospiedsdafrique7.wixsite.com/monsite>

Enregistrement N° 817

Cel : (+228) 92 34 19 11/ 93 04 95 85- Amadahomé S/C BP 81663 Lomé - TOGO

Photo

Obligatoire

## IDENTIFICATION PERSONNELLE

Nom ..... Prénoms ..... Nom de jeune fille (si mariée).....  
Etat civil : célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  En couple  veuf (ve)  Autres : .....  
Sexe: F  M  Date de naissance : ...../...../..... Ville ..... Pays d'origine..... Pays de provenance .....  
Numéro CNI ou Passeport : ..... E-mail : .....  
Adresse : .....

## INFORMATIONS ETUDES OU PROFESSION

Si Etudiant(e) :  
Établissement d'Etudes : Université, Faculté, Ecole, Institut : .....  
Année d'études : ..... Niveau d'études : .....  
Si Diplômé(e) : Diplôme ..... Profession .....

## INFORMATIONS STAGES/MISSIONS/CHANTIERS

Missions  Stage conventionné  Stage non conventionné  Camp chantier   
Date d'arrivé:...../...../..... Date de Départ: ...../...../..... Durée de la mission/Stage /Chantier : .....  
Compagnie aérienne : ..... Vol numéro:..... Heure d'arrivée : .....H.....min  
Période d'activité : stage/mission mi-temps (matin ou soir)  plein temps (matin et soir) :   
Premier voyage en Afrique ? Oui ou Non , si non quel pays d'Afrique : .....  
Expérience dans l'humanitaire : .....

## NATURE DE STAGES/MISSIONS/CHANTIERS

Soins infirmiers  Orthophonie  Kinésithérapie  Sage-femme  Médecine  Psychologie  Psychomotricité  Education spécialisée  Nutrition   
Aide-soignant  Ergothérapie  Promotion/Education à la Santé  Sensibilisation Santé publique  soutien scolaire  Suivi et évaluation scolaire   
pré-enseignant ou pré-instituteur(trice)  Animations socioculturelles éducatives  Secourisme  Rénovation ou construction d'infrastructures   
informatique  web master  Infographie  Musique  Ecologie  Rédaction de projet  Etude de projet  Missions de Formation  Mission de  
solidarité Internationale  Partenariat  Enseignement  Agriculture  reboisement  Dons de matériels  Communications (journalisme etc....)   
culture et tourisme  Autres : .....

## INFORMATIONS SANTE-ALIMENTATION

Avez-vous des spécificités alimentaires (allergies, régimes  
alimentaires).....  
Souffrez-vous d'affections particulières ? : .....

## INFORMATIONS PERSONNE A PREVENIR

Personne de référence à contacter en cas d'urgence : Nom..... Prénom(s).....  
Adresse:.....  
.....  
E-mail : ..... ville..... Pays.....

## ENGAGEMENT A PARTIR AVEC PIEDS D'AFRIQUE

Je m'engage par le remplissage de cette fiche d'inscription à partir en Afrique précisément au Togo avec l'Association Humanitaire des Promoteurs et Initiateurs de l'Education, du Développement et de la Santé d'Afrique "PIEDS D'AFRIQUE dans le cadre de mon projet humanitaire en ..... (Nature du projet) qui se déroulera du ...../...../..... Au ..... /...../..... Je demande à PIEDS D'AFRIQUE de faire toutes les démarches administratives et matérielles nécessaire pour l'organisation dudit projet.  
Je m'engage de disposer des assurances (maladies, rapatriement, ..... ) nécessaires pour ma santé et sécurité durant mon séjour au Togo.

Date : ...../...../.....

Nom et Prénom(s) : .....

Signature précédée de « lu et approuvé » : .....