

Annexe 2 : Formulaires de demande de participation à l'équipe d'intervention rapide de la SADC



ÉQUIPE D'INTERVENTION RAPIDE DE LA SADC COURS D'INTRODUCTION

Formulaire de demande

I. Instructions

Candidats : Veuillez remplir, signer et faire approuver ce formulaire par votre (i) Chef de département (ii) Bureau national de gestion des catastrophes/protection civile ; et (iii) Secrétaire permanent/principal (SP) responsable de la gestion des risques de catastrophes

SP Responsable de la gestion des risques de catastrophes (DRM) : Veuillez remplir et signer la case ci-dessous afin d'approuver cette candidature. En approuvant la demande du candidat, vous acceptez de soutenir la sollicitation du candidat au sein de l'équipe d'intervention rapide de la SADC (ERT) pendant au moins un an, y compris la disponibilité et la libération pour les missions de déploiement de la SADC (jusqu'à 4 semaines) au moins une fois par an et pour la formation de l'ERT de la SADC si nécessaire.

Date butoir pour les candidatures : 10 Septembre 2020

LA SÉLECTION FINALE DES PARTICIPANTS SERA EFFECTUÉE EN FONCTION DES CRITÈRES D'ÉLECTION DE L'ÉQUIPE D'INTERVENTION RAPIDE DE LA SADC (ERT), SUR LA BASE DES INFORMATIONS CONTENUES DANS LA PRÉSENTE DEMANDE.

II. Renseignements personnels

NOM :			
Prénom :			
Homme/Femme :		Date de naissance :	
Nationalité:			
Organisation et lieu d'affectation (où se trouve le siège) :		Depuis (date) :	
PROFESSION :			

États membres :

1

Angola	Eswatini	Maurice	Afrique du Sud
Botswana	Lesotho	Mozambique	République-Unie de Tanzanie
Comores	Madagascar	Namibie	Zambie
République démocratique du Congo	Malawi	Seychelles	Zimbabwe

Veillez adresser toute correspondance à la Secrétaire exécutive

GROUPE :			
Coordonnées :	E-mail		
	Numéros de téléphone (Prof., privé et mobile)		
	Adresse postale professionnelle		
	Adresse postale privée		
Résumé de la formation/des qualifications professionnelles et de l'expérience pertinente (200 mots)			
Brève synthèse de la situation actuelle : (100 mots)			
Motivation : Veuillez expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez devenir membre de l'ERT de la SADC et ce que vous espérez apporter et/ou gagner de votre adhésion. (200 mots)			
Connaissance des langues :	Langue :		Niveau (courant, connaissance pratique, de base)
	Anglais		
	Français		
	Portugais		
Expérience en matière d'urgence :			
Type de situation d'urgence	Quand ?	OÙ ?	Responsabilités

États membres :

2

Angola	Eswatini	Maurice	Afrique du Sud
Botswana	Lesotho	Mozambique	République-Unie de Tanzanie
Comores	Madagascar	Namibie	Zambie
République démocratique du Congo	Malawi	Seychelles	Zimbabwe

Veuillez adresser toute correspondance à la Secrétaire exécutive

<p>Avez-vous déjà travaillé avec une équipe d'intervention rapide en cas d'urgence ? Veuillez fournir des détails</p>			
<p>Êtes-vous membre d'une autre équipe d'intervention rapide (nationale, régionale ou internationale) ? Veuillez énumérer les adhésions et les formations suivies</p>			

États membres :

3

Angola	Eswatini	Maurice	Afrique du Sud
Botswana	Lesotho	Mozambique	République-Unie de Tanzanie
Comores	Madagascar	Namibie	Zambie
République démocratique du Congo	Malawi	Seychelles	Zimbabwe

Veillez adresser toute correspondance à la Secrétaire exécutive

III. Compétences et expériences professionnelles

Veillez cocher si vous avez reçu une formation/expérience dans l'un des domaines suivants, en rapport avec les réponses aux situations d'urgence :

Veillez préciser, le cas échéant, le nom du cours et l'année de formation

<input type="checkbox"/> Coordination civile-militaire en cas d'urgence Si oui, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Évaluation environnementale Si oui, veuillez préciser :
<input type="checkbox"/> Traiter avec les media Si oui, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Gestion des déchets en cas de catastrophe Si oui, veuillez préciser :
<input type="checkbox"/> Gestion des événements Si oui, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Soins d'urgence Si oui, veuillez préciser :
<input type="checkbox"/> Outils de gestion/analyse de l'information Si oui, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Coordination des groupes Si oui, veuillez préciser :
<input type="checkbox"/> Notes d'information et préparation des présentations Si oui, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Coordination de la réponse humanitaire Si oui, veuillez préciser :
<input type="checkbox"/> Logistiques Si oui, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Gestion de la sécurité Si oui, veuillez préciser :
<input type="checkbox"/> Direction de l'équipe Si oui, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Rapports humanitaires Si oui, veuillez préciser :
<input type="checkbox"/> Évaluation coordonnée des besoins Si oui, veuillez préciser :	<input type="checkbox"/> Élaboration / fourniture de conseils politiques Si oui, veuillez préciser :
	<input type="checkbox"/> Gestion du bureau Si oui, veuillez préciser :

Compétences pratiques :

Veillez cocher si vous avez reçu une formation/expérience dans l'un des domaines suivants :

<input type="checkbox"/> Formation à la sécurité (veuillez préciser le domaine de formation)	
<input type="checkbox"/> Formation de base aux premiers secours	
<input type="checkbox"/> Formation à la sensibilisation culturelle	<input type="checkbox"/> Gestion et formation en matière de stress

États membres :

4

Angola	Eswatini	Maurice	Afrique du Sud
Botswana	Lesotho	Mozambique	République-Unie de Tanzanie
Comores	Madagascar	Namibie	Zambie
République démocratique du Congo	Malawi	Seychelles	Zimbabwe

Veillez adresser toute correspondance à la Secrétaire exécutive

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Un permis de conduire valide
motrices | <input type="checkbox"/> Expérience en matière de véhicules à quatre roues |
| <input type="checkbox"/> Familiarité avec Microsoft Office et Windows | <input type="checkbox"/> GPS/Google Terre |
| <input type="checkbox"/> Familiarité avec les radios (V)HF et les télécommunications par satellite | |
| <input type="checkbox"/> Toute autre compétence pratique utile à une mission d'urgence (liste) : | |

Êtes-vous :

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> En bonne santé (Remarque : les membres de l'ERT de la SADC sont tenus de se soumettre à un examen médical) |
| <input type="checkbox"/> En bonne santé et actif (active) |
| <input type="checkbox"/> Capable de nager |

IV. Formations et exercices

Veillez préciser les formations et les exercices auxquels vous avez participé (simulation sur le terrain et/ou sur table) en indiquant le nom, le lieu et l'année ci-dessous.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> OCHA/UNDAC : |
| <input type="checkbox"/> Autres formations pertinentes (humanitaire/gestion des catastrophes) : |
| <input type="checkbox"/> Exercices du groupe consultatif international de la recherche et du sauvetage (INSARAG) : |
| <input type="checkbox"/> La formation fonctionnelle et de soutien pour les interventions d'urgence (FASTER) du PAM : |
| <input type="checkbox"/> formation d'unités d'intervention d'urgence (ERU) de la Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (FICR): |
| <input type="checkbox"/> Autres exercices de terrain : |

V. Conditions de décharge

Veillez noter que les éléments ci-après peuvent entraîner la disqualification du candidat de l'ERT de la SADC :

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> une mauvaise compréhension des rôles et des responsabilités : |
| <input type="checkbox"/> de mauvaises performances dans l'évaluation de la formation de l'ERT de la SADC : |
| <input type="checkbox"/> une mauvaise santé/Inaptitude au travail |
| <input type="checkbox"/> une mauvaise conduite : |

États membres :

5

Angola	Eswatini	Maurice	Afrique du Sud
Botswana	Lesotho	Mozambique	République-Unie de Tanzanie
Comores	Madagascar	Namibie	Zambie
République démocratique du Congo	Malawi	Seychelles	Zimbabwe

Veillez adresser toute correspondance à la Secrétaire exécutive

VI. Signature et déclaration du candidat

Déclaration du candidat Je, certifie par la présente que les informations ci-dessus fournies par moi-même sont exactes au meilleur de ma connaissance, et comprends que toute information erronée peut entraîner ma disqualification.	
Nom :	Titre:
Numéro d'identification	
E-mail :	
Signature du Candidat :	Date :

VII. Signature et approbation par le chef de département

Approbation de la demande par le chef de département Par la présente, je soutiens cette candidature et accepte le déploiement de ce candidat pendant au moins un an, y compris sa disponibilité et sa libération pour des missions de l'équipe d'intervention rapide (ERT) de la SADC. (Jusqu'à 4 semaines) au moins une fois par an et pour sa formation à celle-ci.	
Nom :	Titre:
E-mail :	
Signature du chef de institution :	Date :

VIII. Signature et approbation par l'Agence nationale de gestion des catastrophes/Unité de protection civile

Approbation de la demande par le chef de l'Agence nationale de gestion des catastrophes/Unité de protection civile Par la présente, je soutiens cette candidature et accepte le déploiement de ce candidat pendant au moins un an, y compris sa disponibilité et sa libération pour des missions de l'équipe d'intervention rapide (ERT) de la SADC. (jusqu'à 4 semaines) au moins une fois par an et pour sa formation à celle-ci.	
Nom :	Titre:
E-mail :	
Signature de l'Agence nationale de gestion des catastrophes/Unité de protection civile :	Date :

États membres :

6

Angola	Eswatini	Maurice	Afrique du Sud
Botswana	Lesotho	Mozambique	République-Unie de Tanzanie
Comores	Madagascar	Namibie	Zambie
République démocratique du Congo	Malawi	Seychelles	Zimbabwe

Veillez adresser toute correspondance à la Secrétaire exécutive

IX. Signature et approbation par le Secrétaire permanent/le Directeur exécutif ou les Directeurs généraux

Approbation par le secrétaire permanent/directeur exécutif ou les directeurs généraux

Par la présente, je soutiens cette candidature et accepte le déploiement de ce candidat pendant au moins un an, y compris sa disponibilité et sa libération pour des missions de l'équipe d'intervention rapide (ERT) de la SADC. (jusqu'à 4 semaines) au moins une fois par an et pour sa formation à celle-ci.

Nom :	Titre:
E-mail :	
Signature du Secrétaire permanent ou du Directeur exécutif ou des Directeurs généraux :	Date :

États membres :

7

Angola	Eswatini	Maurice	Afrique du Sud
Botswana	Lesotho	Mozambique	République-Unie de Tanzanie
Comores	Madagascar	Namibie	Zambie
République démocratique du Congo	Malawi	Seychelles	Zimbabwe

Veillez adresser toute correspondance à la Secrétaire exécutive