

Annexe 2 : Formulaires de demande d'adhésion à l'équipe d'intervention d'urgence de la SADC



COURS D'INITIATION DE L'ÉQUIPE D'INTERVENTION D'URGENCE DE LA SADC

Formulaire de demande

I. Consignes

Candidats : Remplissez et signez le présent formulaire et demandez à votre (i) directeur ; et (ii) secrétaire permanent (SP)/équivalent de l'approuver.

Secrétaire permanent (SP)/équivalent : Remplissez la case ci-dessous et signez pour approuver la présente candidature. En approuvant la candidature du candidat, vous acceptez de soutenir sa candidature au sein de l'équipe d'intervention d'urgence (ERT) de la SADC pendant au moins un an, notamment la disponibilité et l'autorisation à participer aux missions de déploiement de la SADC (pouvant durer jusqu'à 4 semaines) au moins une fois par an et à la formation de l'ERT de la SADC au besoin..

Date limite de dépôt des candidatures : 25 avril 2025

LA SÉLECTION FINALE DES PARTICIPANTS SE FERA EN FONCTION DES CRITÈRES DE SÉLECTION DE L'ERT DE LA SADC (Annexe 1), SUR LA BASE DES RENSEIGNEMENTS CONTENUS DANS LA PRÉSENTE DEMANDE

Malheureusement, les demandes incomplètes et non approuvées ne seront pas prises en compte.

II. Renseignements personnels

Nom de famille :			
Prénom :			
Homme/Femme		Date de naissance :	
Nationalité :			
Organisation et pays de recrutement (le cas échéant) :		Depuis (date) :	
INTITULÉ DE POSTE :			

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

Adresser toute correspondance au Secrétaire exécutif

GROUPE :			
Coordonnées :	Courriel :		
	Tél. (officiel, privé et mobile)		
	Adresse postale professionnelle		
	Adresse postale privée		
Résumé des études/qualifications professionnelles et expériences pertinentes (200 mots)			
Bref résumé du poste actuel : (100 mots)			
Motivation : Donnez les raisons qui vous encouragent à devenir membre de l'ERT de la SADC. Quelles seront vos contributions en tant que membre et/ou quels avantages espérez-vous tirer de votre adhésion ? (200 mots)			
Compétences linguistiques :	Langues :		Niveau (courant, connaissances pratiques, de base)
	<i>Anglais</i>		
	<i>Français</i>		
	<i>Portugais</i>		
Expérience en matière d'urgence :			
Type d'urgence	Quand	Où	Responsabilités

États membres :

2

Angola
Botswana
Comores
République Démocratique du Congo

Eswatini
Lesotho
Madagascar
Malawi

Maurice
Mozambique
Namibie
Seychelles

Afrique du Sud
République-Unie de Tanzanie
Zambie
Zimbabwe

Adresser toute correspondance au Secrétaire exécutif

<p>Avez-vous déjà travaillé au sein d'une équipe d'intervention d'urgence au cours d'un cas d'urgence ? <i>Donnez des détails.</i></p>	
<p>Êtes-vous membre d'une autre équipe d'intervention d'urgence (nationale/régionale/internationale) ? <i>Donnez la liste des adhésions et les formations entreprises</i></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

Adresser toute correspondance au Secrétaire exécutif

III. Compétences et expériences professionnelles

Cochez la case si vous avez une formation ou de l'expérience dans l'un des domaines suivants, liés à l'intervention d'urgence :

Le cas échéant, précisez le nom du cours et l'année de la formation

<input type="checkbox"/> Coordination civilo-militaire en cas d'urgence Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Collaboration avec les médias Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Gestion des événements Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Outils de gestion et d'analyse de l'information Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Réunions d'information et préparation des exposés Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Logistique Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Chef d'équipe Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Évaluation coordonnée des besoins Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Recherche et sauvetage Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Télécommunications d'urgence Dans l'affirmative, précisez :	<input type="checkbox"/> Évaluation environnementale Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Gestion des déchets en cas de catastrophe Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Santé d'urgence Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Coordination des groupes Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Coordination de la réponse humanitaire Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Gestion de la sécurité Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Communication d'informations sur l'aide humanitaire Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Élaboration/fourniture de conseils stratégiques Dans l'affirmative, précisez : <input type="checkbox"/> Gestion de bureau Dans l'affirmative, précisez :
---	---

Compétences pratiques :

Cochez la case si vous avez une formation/expérience dans l'un des domaines suivants :

<input type="checkbox"/> Formation à la sécurité (précisez le domaine de formation)	
<input type="checkbox"/> Formation de base aux premiers secours	
<input type="checkbox"/> Formation à la sensibilisation culturelle	<input type="checkbox"/> Formation à la gestion du stress
<input type="checkbox"/> Un permis de conduire valide	<input type="checkbox"/> Expérience de conduite d'un véhicule à 4 roues motrices
<input type="checkbox"/> Familiarité avec Microsoft Office et Windows	<input type="checkbox"/> GPS/Google Earth
<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 (énumérez) :	

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

Adresser toute correspondance au Secrétaire exécutif

Êtes-vous :

- En bonne santé (Remarque : Un contrôle médical est obligatoire pour les membres de l'ERT de la SADC)
- Physiquement en forme et actif
- Capable de nager

IV. Formations et exercices

Précisez les formations et les exercices suivis (simulation sur le terrain et/ou sur table) en indiquant le nom, le lieu et l'année ci-dessous.

- OCHA/UNDAC :
- Autres formations pertinentes (gestion d'aide humanitaire/gestion des catastrophes) :
- Exercices INSARAG :
- Formation FASTER (WFP) :
- Formation ERU (IFRC) :
- Autres exercices sur le terrain :

V. Conditions de décharge

Notez que les éléments suivants peuvent entraîner la disqualification du candidat de l'ERT de la SADC :

- mauvaise compréhension des rôles et des responsabilités :
- mauvaise note dans l'évaluation de la formation de l'ERT de la SADC :
- mauvaise santé/inaptitude au travail
- mauvaise conduite

VI. Signature et déclaration du demandeur

Déclaration du demandeur

Je soussigné(e) certifie par la présente qu'à ma connaissance, les informations que j'ai fournies ci-dessus sont exactes, et je comprends que toute information erronée peut entraîner ma disqualification.

Nom :	Titre :
No d'identification :	
Courriel :	
Signature du candidat :	Date :

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

Adresser toute correspondance au Secrétaire exécutif

VII. Signature et approbation du Chef de service

Approbation de la candidature par le Chef de service <i>J'approuve la présente demande et j'accepte le déploiement du présent candidat pour une période d'au moins un an, notamment la disponibilité et l'autorisation à participer aux missions d'ERT de la SADC (pouvant durer jusqu'à 4 semaines) au moins une fois par an et à la formation d'ERT de la SADC.</i>	
Nom :	Titre :
Courriel :	
Signature du chef de l'institution :	Date :

VIII. Signature et approbation du Directeur

Approbation de la demande par le Chef de l'Agence nationale de gestion des catastrophes/unité de protection civile <i>J'approuve la présente demande et j'accepte le déploiement du présent candidat pour une période d'au moins un an, notamment la disponibilité et l'autorisation à participer aux missions d'ERT de la SADC (pouvant durer jusqu'à 4 semaines) au moins une fois par an et à la formation d'ERT de la SADC.</i>	
Nom :	Titre :
Courriel :	
Signature de l'Agence nationale de gestion des catastrophes/unité de protection civile :	Date :

IX. Signature et approbation du Secrétaire permanent/équivalent

Approbation du Secrétaire permanent/équivalent <i>J'approuve la présente demande et j'accepte le déploiement du présent candidat pour une période d'au moins un an, notamment la disponibilité et l'autorisation à participer aux missions d'ERT de la SADC (pouvant durer jusqu'à 4 semaines) au moins une fois par an et à la formation d'ERT de la SADC.</i>	
Nom :	Titre :
Courriel :	
Signature du Secrétaire permanent/équivalent	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

Adresser toute correspondance au Secrétaire exécutif