

FICHE DU BÉNÉVOLE

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ app. _____ Quartier : _____
 Ville : _____ Code postal : _____ Date d'inscription : _____
 Tél. rés. : (____) _____ Tél. autre : (____) _____ Date de réouverture : _____
 Langues parlées : F ☐ A ☐ Autres : _____ Courriel : _____
 Véhicule personnel : oui ☐ non ☐ Pour rendre service : voiture ☐ camionnette ☐

Secteurs d'activités

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Accueil/réception | ☐ Club de marche | ☐ Photographie |
| ☐ Aide formulaire | ☐ Comité de recherche | ☐ Recherche de commanditaire |
| ☐ Animation d'activités | ☐ Événements spéciaux | ☐ Soutient à l'organisation |
| ☐ Appels d'amitié/sécurité | ☐ Travail de bureau | |
| ☐ Bricolage | ☐ Levée de fonds | |
| ☐ Campagne de publicité
(distribution de dépliants) | ☐ Musique, chant | |
| | ☐ Organisation d'activités | |

Disponibilités

L M M J V S D	Fréquence, nombre d'heures, durée de l'engagement, etc.
AM _____	_____
PM _____	_____
Soir _____	_____

Champs d'intérêts

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| ☐ Alimentation/nutrition | ☐ Écologie/environnement | ☐ Communication |
| ☐ Arts et culture | ☐ Loisirs | ☐ Jardinage |
| ☐ Activités physiques | ☐ Lutte contre la violence | ☐ Cuisiner |
| ☐ Communauté culturelle | ☐ Santé physique | ☐ Autres _____ |
| ☐ Défense de droits | ☐ Soutien/accompagnement | |
| ☐ Pauvreté | ☐ Lecture/écriture | |

Où avez-vous entendu parler de la Fibromyalgie de Laval :

Vos motivations :

Vos forces et intérêts personnels

Formation

Expérience de travail

Commentaires
