



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION BÉNÉVOLE

A retourner à : [contact@francecc.com](mailto:contact@francecc.com)

Nous vous remercions de votre candidature pour être bénévole au sein de France Cardiopathies Congénitales.

Vous voudrez bien remplir le questionnaire ci-dessous afin que nous puissions examiner votre demande.

Nous vous rappelons que tout engagement bénévole demande une implication importante, du temps et de la disponibilité, du sérieux et de la responsabilisation.

Etre bénévole au sein d'une association est assimilée à être salarié dans une entreprise : ce n'est en aucun cas un loisir à faire en dilettante, mais un véritable engagement.

En cas d'acceptation de votre candidature, nous vous rappelons que vous devez bien sûr être membre de l'association et à jour de votre cotisation.

### INFORMATIONS GENERALES

NOM, Prénom :

Adresse postale :

Téléphone fixe :  Téléphone portable :

Adresse électronique :

Date de naissance :

Votre identité :  Patient  Parent  Membre de la famille  Entourage

Professionnel (santé, social...)  Autres (préciser) :

Votre secteur d'activité :

Votre métier :

Votre situation :  Etudiant(e)  En emploi  Sans emploi  En invalidité  Retraité(e)

Formation / diplôme :

## ACTIVITE BENEVOLE

Description de l'activité souhaitée :

Les secteurs qui vous intéresseraient (plusieurs réponses possibles)

→ EN DIRECTION DES PUBLICS :

- accueil  écoute  conseil et défense des droits  soutien dans les démarches  
 accompagnement social  permanences consultations  
 mise en place d'évènements (organisation et logistique)  
 autre (merci de préciser) :

→ EN SOUTIEN DES ACTIVITES ET SERVICES :

- informatique web  communication  gestion administrative  secrétariat bureautique  
 comptabilité  recherche fonds et mécénat  autre (merci de préciser) :

Nombre d'heures que vous pourriez mobiliser par semaine :

- en journée :  le soir :  le week-end :

A quel moment pouvez-vous être disponible :

- matin  midi  soir  week-end

Localisations possibles

- Paris intra muros  77  78  91  92  93  94  95  
 Région (à préciser)  
 Outre-mer (à préciser)

Pouvez-vous vous déplacer  Oui  Non

Vos moyens de locomotion  véhicule personnel  transport en commun

Date de commencement de l'activité :

Eventuelle date de fin :

**EVENTUELLES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

**Avez-vous des compétences particulières que vous aimeriez mettre en œuvre ?**

**Un projet à proposer à l'association, des qualités que vous pensez pouvoir mettre en avant ?**

**Est-ce votre première démarche vers le bénévolat ?**  Oui  Non

**Si non, au sein de quelles associations êtes-vous investi (ou avez été investi), pour quelles activités et pendant combien de temps?**

**Comment avez-vous connu France Cardiopathies Congénitales ?**

**Êtes-vous venu vers cette association en particulier ?**  Oui  Non

**Si oui, pour quelles raisons ?**

**Pourriez-vous, en quelques lignes, exposer votre vision du bénévolat et les motivations qui vous poussent à vous investir dans ce cadre?**

Nous vous remercions d'avoir rempli ce questionnaire.

Votre candidature et vos motivations seront étudiées et une réponse vous sera donnée sous les plus brefs délais.

Si votre candidature est acceptée, vous serez amené à signer un contrat de bénévole vis-à-vis de France Cardiopathies Congénitales.