



FORMULAIRE D'INSCRIPTION BÉNÉVOLE

A retourner à : 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.