



## QUESTIONNAIRE BENEVOLE

GARD

Madame, Monsieur,

NOM ..... Prénom .....

Date de naissance : .....

Adresse :

.....  
.....  
.....

Téléphone :

Dom..... Portable.....

Profession : .....

Compétences (arts, communication, ressources humaine, sophrologie, etc...) : .....

.....

Formation personnelle : .....

.....

Organisme de formation : .....

.....

Quels seraient vos domaines d'interventions préférés :

/  / Accompagnement et aide aux malades

/  / Animations diverses (jeux, concert, forum, exposition, soirée d'information, stand)

/  / Prévention (établissements scolaires) et dépistage

/  / Autres : .....

Accepteriez-vous d'être correspondant dans votre commune (prise de contact avec la municipalité, les associations, le comité des fêtes pour organiser des manifestations ponctuelles au profit de la Ligue) ?

Heures et jours selon vos disponibilités ?

Fait le,

Signature