

## **DOSSIER BÉNÉVOLE**

Photo

## **VOS COORDONNÉES**

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code postal : L
E-Mail :@	)
Portable : Date de Naiss	Sance:  _           (jj/mm/aaaa)
Comment avez-vous connu La Ligue ?	
Quelles sont les raisons pour lesquelles vous env	visagez de devenir bénévole à La Ligue ?
Quelles missions bénévoles vous intéresseraient	? (Cochez la ou les missions concernées) :
Action de prévention/sensibilisation	
Bénévole écoutant.e	
Animation d'ateliers	
Soutien administratif	
Evénementiel	
Patient Ressource	
Représentant des Usagers	
Autres :	

## **VOTRE SITUATION:**

□ Célibataire   □ En couple   □ Marié.e / Pacsé.e   □ Séparé.e / Divorcé.e   □ Veuf / Veuve			
Avez-vous : ☐ Des enfants	☐ Des petits-enfants	☐ Aucun des deux	
<b>VOTRE PARCOURS :</b>			
Exercez-vous une activité professionnelle ?			
□ Oui □ Non			
Si oui, quelle est votre profession :			
Si non, quelle a été votre dernière activité			
Etudiant, quel domaine d'étude :			
Avez-vous des expériences de vie qui vous ont particulièrement touchés ?			
<u>DISPONIBILITÉS</u>			
Quelles sont vos disponibilités pour une mission en tant que futur.e bénévole ? :			
Autorisation de captation d'image			
Autorisez-vous l'association à réaliser des photos ou vidéos lors d'événements ou ateliers liés à votre bénévolat, pouvant être utilisées à des fins de communication ?			
□ Oui □ Non			
Vous pouvez refuser ou retirer votre accord à tout moment, sans impact sur votre engagement.			
<u>ADHESION</u>			
Une cotisation de 8 € / an sera demandé pour le fonctionnement du Comité.			
Fait à :	Sig	gnature :	
Le:			
Merci de retourner ce dossier à l'adresse suivante :			
LA LIGUE CONTRE LE CANCER			
4/6 rue Pierre Dupont 59000 LILLE			