

## Offre de service(s) du bénévole

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA + Lieu : \_\_\_\_\_

Tél. privé : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

***Pour les personnes qui effectuent des transports :***

IBAN : \_\_\_\_\_

No plaque : \_\_\_\_\_

Expériences professionnelles et bénévoles :

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

Quelles sont vos motivations à vous engager au sein de l'association Gibloux solidaire ?

.....  
.....

Je peux offrir de l'aide pour :

- ☐ Transports de personnes
- ☐ Visites à domicile, présence, écoute, partage, lecture, balades
- ☐ Groupe de marche
- ☐ Table conviviale, table de bistrot
- ☐ Jeux de cartes ou de société
- ☐ Activités ponctuelles, rencontres à thèmes, ateliers culinaires
- ☐ Autre : .....

Remarques :

.....  
.....

Quels jours êtes-vous disponible ?

.....

Quels jours êtes-vous indisponible ?

.....

### Animations à thèmes

L'association organise ponctuellement des rencontres à thèmes définis.

Seriez-vous intéressé-e à animer une rencontre ?    ☐ Oui        ☐ Non

Si oui, quel(s) thème(s) aimeriez-vous animer ? (par ex. sur une alimentation saine, le deuil, l'environnement, atelier culinaire, etc.)

.....  
.....

*Remarques :*

*Toute personne œuvrant pour l'association Gibloux Solidaire doit avoir pris connaissance de son règlement interne, de sa charte de collaboration et y adhérer.*

*En cas d'arrêt de votre activité, merci d'en informer la personne responsable, puis de rendre le matériel prêté, ainsi que la carte de légitimation.*

J'ai pris connaissance du règlement interne, de la charte de collaboration et j'accepte d'y adhérer.

Farvagny, le .....

Signature : .....

-----

Validé le .....

Par membre(s) du comité :