

Agissons ensemble pour leur offrir un avenir meilleur

Avez-vous déjà fait du bénévolat ? OUI NON

IDENTITÉ

Nom : Prénom :

Date de naissance : CIN :

Sexe : Féminin Masculin

Situation familiale : Célibataire Marié (e) Divorcé (e) Veuf (ve)

Adresse :

..... Ville :

Tél. Domicile : Portable : Travail :

Émail :@.....



SITUATION ACTUELLE

(Veuillez joindre à cet imprimé votre CV mis à jour)

Vous êtes actuellement :

En activité Etudiant Retraité(e) A la recherche d'un emploi

Langues : Arabe OUI NON

Français OUI NON

Anglais OUI NON

Berbère OUI NON

- Vous seriez prêts à travailler avec ou pour des personnes malades ?

OUI NON

- Quelles sont les raisons qui vous ont amené à faire du bénévolat ?
 - Vous-même avez été atteint de cancer.
 - Un parent ou un proche atteint de cancer.
 - Un parent ou un proche en rémission.
 - Un parent ou un proche d'un patient décédé à la suite d'un cancer.



DISPONIBILITÉ

	Matin 8h00-12h30	Après-midi 12h30-17h00	Soirée 17h00-19h00	Nuit ???
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

- Cochez le type de bénévolat qui vous convient le mieux.
 - Assistance lors des démarches administratives
 - Organisation d'animations dans le centre d'oncologie pédiatrique
 - Activités scolaires dans le centre d'oncologie pédiatrique
 - Activités avec les enfants au sein de la Maison de l'Avenir
 - Assistance des familles et enfants dans la Maison de l'Avenir
 - Soutien dans la gestion logistique de la Maison de l'Avenir
 - Organisation d'animations à la Maison de l'Avenir
 - Assistance à domicile



ACTIVITÉS

- Quelle serait l'activité que vous souhaiteriez faire avec les enfants ?

.....

.....

CHARTRE DU BÉNÉVOLAT

Avez-vous lu et approuvé la charte de bénévolat de l'association de l'Avenir ?

OUI NON

Fait à, le

Signature :