



Renseignements généraux

Prénom(s) _____

Nom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Téléphone (maison) _____ Téléphone (mobile) _____

Courriel _____

Situation familiale _____

Profession _____

Sexe

- Féminin
- Masculin

Langues parlées

- Français
- Anglais
- _____
- _____

Bénévolat

Qu'est-ce qui vous motive à vous impliquer en tant que bénévole ?

Possédez-vous un véhicule automobile ?

- Oui
- Non

Avez-vous déjà été bénévole pour un autre organisme ?

Si oui, le(s)quel(s) ?



ASSOCIATION LA COLOMBE

Autres remarques _____

Disponibilités

Lundi

- avant-midi
- après-midi
- soirée

Mardi

- avant-midi
- après-midi
- soirée

Mercredi

- avant-midi
- après-midi
- soirée

Judi

- avant-midi
- après-midi
- soirée

Vendredi

- avant-midi
- après-midi
- soirée

Samedi

- avant-midi
- après-midi
- soirée

Par ma signature, je m'engage en tant que bénévole auprès de l'Association La Colombe et à œuvrer pour la réalisation de son but.

Je souhaite également devenir membre de l'Association La Colombe et à ce titre, je m'engage à verser la cotisation annuelle de 35 euros.



ASSOCIATION LA COLOMBE

- Oui
- Non

Lieu et date :

Signature :

Formulaire à retourner :

par courrier électronique : administration@associationlacolombe.org

par courrier postal : Association La Colombe - 19 Rue du Musée – 13001 Marseille