Parenthèse 53
Maison des patients

CANDIDATURE BÉNÉVOLAT

2016-2017

Association Parenthèse 53
4 avenue des Français libres, 53000 LAVAL
association.parenthese53@gmail.com
http://parenthese53.free.fr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville **:** .....

Téléphone .....

Mail : ..... **@** .....

La contribution aux activités de l'association en qualité de bénévole induit l'adhésion à celle-ci. Un entretien sera proposé à chaque personne se portant volontaire au bénévolat au sein de Parenthèse 53.

Je souhaite apporter mon soutien en qualité de bénévole. *Détaillez en quelques lignes vos motivations et éventuels projets*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je suis disponible. Indiquez ici votre disponibilité (fréquence, jours…)

Mon parcours par rapport à la maladie. *Indiquez ici, si vous le souhaitez, si vous avez été ou êtes concerné(e) par la maladie, soit directement soit l'un de vos proches.*