



**FORMULAIRE DE BENEVOLAT - Association loi 1901
D'intérêt général, à but non lucratif créée en avril 2024**

- Vous êtes patient ou proche aidant,
- Vous êtes concerné par une maladie psychique
- Vous avez envie de vous rendre utile, de partager votre expérience, d'acquérir de nouvelles compétences et de rencontrer de nouvelles personnes,
- Vous disposez de temps, régulièrement ou ponctuellement

Rejoignez notre équipe de bénévoles ! Votre motivation vous entrainera vers des actions qui ont du sens.

Nom:

Prénom:

Adresse postale :

.....

E-mail:

Tél.:

Age:

Comment souhaitez-vous être contacté : ☐ Mail ☐ Téléphone

Situation actuelle :

☐ En activité / étudiant(e)

☐ Retraité(e)

☐ En recherche d'emploi

Avez-vous un moyen de déplacement ? ☐ Oui ☐ Non

TYPE DE MISSIONS :

☐ **Administratif :**

Aide ponctuelle au secrétariat (ex : mise sous pli, accueil et pointage des votants lors de l'Assemblée Générale)

Aide à la constitution de dossiers

☐ **Parrainage :**

Participer au parrainage d'un hôpital, d'un centre médico-social: mise à disposition des documentations

☐ **Représentation :**

- Participer à la tenue de stand Un toit sur nos têtes sur différents salons (ex : forum des associations, manifestation dans un centre de soins, etc....)

- Membre d'un comité (ex : Plaidoyer, Action sociale, Communication, etc...)
- Représentant des Aidants et des familles.

☐ **Animation :**

- Participer à l'organisation d'événements, de manifestations locales , de congrès, (événements artistiques, sportifs ou culturels, journées contacts...)
- Participer à la vie associative nationale (contacts...)
- Organisation de réunions d'information

☐ **Ecoute :**

Tenue de permanence à l'écoute active (en binôme) de façon régulière

☐ **Autre :**

Précisez

.....
.....

VOS DISPONIBILITES :

- ☐ En semaine,
- ☐ Le week-end,
- ☐ De façon régulière,
- ☐ De façon ponctuelle à l'occasion d'un événement

TEMPS QUE VOUS SOUHAITEZ DONNER A L'ASSOCIATION

- ☐ 1 à 4 heures / mois
- ☐ 4 à 8 heures / mois
- ☐ 8 à 12 heures / mois
- ☐ plus de 12 heures / mois

DOMAINES DE COMPETENCES / FORMATIONS :

- ☐ Informatique (logiciel, réseaux sociaux, etc....)
 - ☐ Droit
 - ☐ Comptabilité
 - ☐ Communication
 - ☐ Médicale/ Paramédicale(spécialité à préciser)
 - ☐ Architecture
 - ☐ Immobilier
 - ☐ Social
 - ☐ Plaidoyer
 - ☐ Autres (préciser).....
-

INTERET POUR UN PARTAGE D'EXPERIENCES

- ☐ Entre bénévoles
- ☐ Avec les patients et les familles
- ☐ Lors de sorties sportives ou culturelles
- ☐ Lors des permanences
- ☐ Lors de rencontres