

Fiche de Renseignements Bénévole

Fiche complétée à retourner par courrier ou par mail avec un RIB,
ainsi que la photocopie du permis de conduire.

Cadre réservé à Réso'Ap

Fiche reçue le :

Souhaitez-vous adhérer en tant qu' :

- accompagnant à domicile
- accompagnant hors domicile

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Commune :

☎ Domicile : ☎ Portable :

Adresse courriel :@.....

Distances :

Quelles distances accepteriez-vous de parcourir pour un accompagnement ?

- de 20 kms
- entre 20 et 40 kms
- entre 40 et 60 kms
- + de 60 kms

Divers :

Avez-vous des formations particulières utiles pour l'accompagnement ?

- Formation aux premiers secours
- Formation à l'écoute

Autres, préciser :
.....

Etes-vous adhérent à Générations Mouvement ? Oui Non
Etes-vous délégué MSA ? Oui Non
Faites-vous partie d'une autre association ? Oui Non
Si oui, laquelle ?

Comment avez-vous eu connaissance de l'association ?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> MSA | <input type="checkbox"/> CLIC | <input type="checkbox"/> EHPAD |
| <input type="checkbox"/> Génération Mouvement | <input type="checkbox"/> ADMR | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille |
| <input type="checkbox"/> Mairie CCAS | <input type="checkbox"/> Assistantes sociales | <input type="checkbox"/> Flyers, Affiches |
| <input type="checkbox"/> Réunion publique | <input type="checkbox"/> Presse, radio | <input type="checkbox"/> Internet |

Autres :

Cette fiche vaut adhésion à RESO'AP (cotisation annuelle : 1 € symbolique par an qui sera déduit de votre premier remboursement kilométrique).

Fait à :

Le :

Signature :

**30 rue Paul Ligneul – 72 000 LE MANS
Téléphone : 02.43.39.44.49
Mail : contact@resoap.fr**