

# Entretien bénévole

La (les) activité (s) retenue (s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Début de l'engagement : \_\_\_\_\_

## Renseignements personnels

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA ville : \_\_\_\_\_

No de téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation familiale : marié/célibataire/veuf/ve/divorcé(e) Enfants : \_\_\_ Petits-enfants : \_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Langues maternelle : \_\_\_\_\_ Autre langue : \_\_\_\_\_

Moyen de locomotion : \_\_\_\_\_

Possède sa propre voiture : \_\_\_\_\_ N° de plaques : \_\_\_\_\_

### **Le remboursement éventuel de frais sera effectué sur le compte suivant:**

La Poste : N° de compte : \_\_\_\_\_

Banque : Nom de la banque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA et lieu : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

## **Pour les visites à domicile – emplettes – balades :**

Quel(s) quartier(s), région (s) vous arrange(nt) le plus ?  
\_\_\_\_\_

Préférez-vous visiter :     un monsieur                       une dame                       égal

Chaise roulante acceptée :                       oui                       non

Capacité physique :                       faible                       moyenne                       forte

Emplettes occasionnelles :                       oui                       non

Balades mensuelles à La Chaux-de-Fonds:     oui                       non

## **Pour le service des transports :**

Marque de la voiture : \_\_\_\_\_

Type de voiture (minibus, break, monospace) : \_\_\_\_\_

Nombre de sièges : \_\_\_\_\_ Nombre de portes : \_\_\_\_\_

Peu prendre un passager en chaise roulante : \_\_\_\_\_

## **Boutique Vêt' shop, NE ou La CDF:**

Tri du textile:                       Vente en boutique :                       Fabrication des chiffons :

## **Activités ponctuelles:**

- + Vente de Mimosa (janvier)
- + 2xNoël (février)
- + Journée des malades (mars)
- + 8 mai journée internationale de la Croix-Rouge
- + Cadeau de Noël

J'autorise la Croix-Rouge à utiliser les photographies, enregistrements radio et vidéos pris durant les activités Croix-Rouge :

Oui                       Non

## Questionnaire :

1. Quels sont vos motivations pour faire du bénévolat ?

---



---



---

2. Avez-vous de l'expérience dans le domaine du bénévolat ?

---



---



---

3. Quelles sont vos loisirs et/ou intérêts ?

---



---



---

Religion : \_\_\_\_\_

4. Pourquoi avoir choisi la Croix-Rouge ? Est-ce pour l'activité proposée ou pour l'institution ?

---



---



---

5. Quel domaine vous intéresse-t-il tout particulièrement, à quel rythme ? Votre engagement est-il prévu à court, moyen, long terme ?

---



---



---

### Vos Disponibilités

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soir							

6. Quelles sont vos attentes et vos craintes ?

---



---



---

7. Quel est, en résumé, votre parcours de vie professionnel ?

---



---



---

- Formation acquise : \_\_\_\_\_  formation supérieure  
 apprentissage ou équivalent  sans qualification
- Situation actuelle :  actif/ve à la maison  actif/ve à l'extérieur  
 retraité/e  AI  
 étudiant/e  au chômage

8. Comment avez-vous eu notre adresse ?

---

---

---

9. Divers ?

---

---

---

10. Si vous pouviez, quel type d'action bénévole vous souhaiteriez mettre sur pied ?

---

---

---

Je confirme avoir reçu, pris connaissance et signé :

- + La charte de bénévolat
- + La convention d'obligations mutuelles pour conducteurs bénévoles (pour transporteurs)

Je reconnais que je suis lié(e) par les dispositions contenues dans ces documents.

Reçu par : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature du bénévole : \_\_\_\_\_

