

« Horticulture Thérapeutique Séniors » Volontariat senior 2013-2014

Thème : Le jardin, un outil de soin, de bien-être

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LES STRUCTURES SOUHAITANT ACCUEILLIR DES VOLONTAIRES SENIORS

LA STRUCTURE - NOMS ET COORDONNEES:

NOM DE LA STRUCTURE: _____
REPRESENTANT LEGAL
(PRENOM, NOM, QUALITE) _____
ADRESSE: _____
COMMUNE: _____ CODE
REGION: _____ POSTAL: _____
TELEPHONE: _____
MOBILE: _____
E-MAIL: _____
SITE INTERNET: _____

LE LIEU DU PROJET:

GRANDE VILLE PETITE VILLE VILLAGE
 FERME OU INSTITUTION ISOLEE EXCENTRE AUTRE (PRECISER)

LE REFERENT INTERNE / TUTEUR DES VOLONTAIRES SENIORS:

PRENOM, NOM : _____
QUALITE : _____
ADRESSE: _____
COMMUNE: _____ CODE
TELEPHONE: _____ POSTAL: _____
MOBILE: _____
E-MAIL: _____

LANGUES PARLEES AU SEIN DE LA STRUCTURE

LANGUE		BASIQUE	INTERMEDIAIRE	BON	COURANT	LANGUE MATERNELLE
<i>ANGLAIS</i>	oral					
	écrit					
	lu					
<i>ALLEMAND</i>	oral					
	écrit					
	lu					
<i>ESPAGNOL</i>	oral					
	écrit					
	lu					
<i>ITALIEN</i>	oral					
	écrit					
	lu					
	oral					
	écrit					
	lu					

EDUCATION NON FORMELLE/VOLONTARIAT/BENEVOLAT:

AVEZ-VOUS DEJA ACCUEILLI DES VOLONTAIRES ETRANGERS ?

NON

OUI

SI OUI, PRECISER :

MOTIVATION POUR FAIRE UN VOLONTARIAT SENIOR:

POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS ACCUEILLIR DES VOLONTAIRES SENIORS ETRANGERS DANS VOTRE STRUCTURE?

POURQUOI VOULEZ-VOUS FAIRE PARTICIPER VOTRE STRUCTURE A UN PROJET DE VOLONTARIAT SENIOR ?

QUELLES CONNAISSANCES ET COMPETENCES PENSEZ-VOUS PARTAGER PENDANT CE PROJET ?

IDENTIFIEZ TROIS FORCES ET TROIS FAIBLESSES QUI CARACTERISENT VOTRE STRUCTURE

-
-
-
-
-
-
-

LE JARDIN:

POUR LES JARDINS N'APPARAISSANT PAS DEJA DANS L'ANNUAIRE DU SITE WWW.RESEAUJSM.ORG : COMPLETER LE FORMULAIRE JARDIN EN ANNEXE

L'EXPERIENCE (OU NON) EN MATIERE D'HORTICULTURE THERAPEUTIQUE:

LA STRUCTURE N'A PAS ENCORE D'EXPERIENCE A DEJA DE L'EXPERIENCE
DANS CE CAS, DECRIRE LES ACTIONS REALISEES (ACTION REALISEES, DATES, DUREES, OBJECTIFS, BENEFICIAIRES, ...)

EXPERIENCE 1

EXPERIENCE 2

EXPERIENCE 3

EXPERIENCE 4

LE PROJET OBJET DU VOLONTARIAT SENIOR:

DANS QUEL PROJET / ACTION SOUHAITEZ-VOUS IMPLIQUER DES VOLONTAIRES SENIORS ?

QUELS SONT LES OBJECTIFS DE CE PROJET / CETTE ACTION ?

QUELS SONT LES BENEFICIAIRES DE CE PROJET / CETTE ACTION ?

QUELS SONT LES MOYENS DE CE PROJET / CETTE ACTION ?

QUELS SONT LES ETAPES DE CE PROJET / CETTE ACTION ?

COMMENT CE PROJET / CETTE ACTION VA-T-IL(ELLE) ETRE EVALUE(E) ?

LA MISSION DES VOLONTAIRES SENIORS:

QUEL TRAVAIL ATTENDEZ-VOUS DES VOLONTAIRES SENIORS DANS LE PROJET DECRIT CI-DESSUS ? (DECRIVEZ LES ACTIVITES PREVUES POUR LES VOLONTAIRES SENIORS)

COMMENT SOUHAITEZ-VOUS IMPLIQUER DES VOLONTAIRES SENIORS DANS CE PROJET / CETTE ACTION ?

QUELLES SONT LES COMPETENCES LINGUISTIQUES REQUISES POUR LES VOLONTAIRES SENIORS ?
AUTRES COMPETENCES / EXPERIENCES REQUISES, SI BESOIN ?

QUELLES COMPETENCES / CONNAISSANCES LES VOLONTAIRES SENIORS QUE VOUS ALLEZ ACCUEILLIR AURONT-ILS
L'OCCASION DE DECOUVRIR / DEVELOPPER ?

COMMENT LES MISSIONS DES VOLONTAIRES SENIORS SERONT-ELLES ORGANISEES, ENCADREES ?
MODALITES PREVUES AVEC LE TUTEUR / REFERENT :

DUREE DU TRAVAIL (LES 3 SEMAINES DU PROJET OU LA MOITIE) :

HORAIRES DE TRAVAIL (EX. 6H/J, 5J/SEMAINE) :

LIEU DE TRAVAIL :

LES ACTIVITES SONT MENEES QUOTIDIENNEMENT PAR UN SEUL VOLONTAIRE ET LES EMPLOYES
 AVEC D'AUTRES ... (NOMBRE) VOLONTAIRES (PRECISEZ SVP) :
 SENIORS JEUNES LOCAUX INTERNATIONAUX

COMMENTAIRES COMPLEMENTAIRES :

QUELS FORMATION / OUTILS PREVOYEZ-VOUS POUR VOS VOLONTAIRES SENIORS AFIN DE LES PREPARER A MENER A BIEN LES TACHES QUI LEUR SERONT ALLOUEES ?

SELON VOUS, QUELS PROBLEMES DES VOLONTAIRES SENIORS ETRANGERS POURRAIENT-ILS RENCONTRER PENDANT LEUR MISSION POUR VOTRE STRUCTURE ?

LOGISTIQUE – HEBERGEMENT:

QUELLE(S) SOLUTION(S) D'HEBERGEMENT POUVEZ-VOUS PROPOSER POUR L'ACCUEIL DE VOLONTAIRES SENIORS ?
(HEBERGEMENT D'UNE CAPACITE SUFFISANTE, ECONOMIQUE ET AISEMENT ACCESSIBLE DE VOTRE STRUCTURE)

SOLUTION 1

€ GITE € CAMPING € CHAMBRE CHEZ L'HABITANT € AUTRE : _____

CONTACT (NOM, TEL, MAIL) : _____

€ CHAMBRE (PRECISER : INDIVIDUELLE, PETITE ...) : _____

€ DORTOIR

€ AUTRE : _____

NOMBRE DE VOLONTAIRES (OU AUTRES PERSONNES VIVANT AU MEME ENDROIT) : _____

UTILISATION DE LA CUISINE (ET/OU REPAS ORGANISES, PRECISER): _____

SANITAIRES : _____

INDICATIONS COMPLEMENTAIRES : _____

PRIX : _____

SOLUTION 2

€ GITE € CAMPING € CHAMBRE CHEZ L'HABITANT € AUTRE : _____

CONTACT (NOM, TEL, MAIL) : _____

€ CHAMBRE (PRECISER : INDIVIDUELLE, PETITE ...) : _____

€ DORTOIR

€ AUTRE : _____

NOMBRE DE VOLONTAIRES (OU AUTRES PERSONNES VIVANT AU MEME ENDROIT) : _____

UTILISATION DE LA CUISINE (ET/OU REPAS ORGANISES, PRECISER): _____

SANITAIRES : _____

INDICATIONS COMPLEMENTAIRES : _____

PRIX : _____

COMMENTAIRES

LOGISTIQUE – REPAS:

LIEU : LOCAUX DE L'ASSOCIATION SUR LE LIEU DE TRAVAIL EN VILLE AUTRE

COMMENTAIRES

LOGISTIQUE - DEPLACEMENT :

MOBILITE EUROPEENNE : QUEL PARCOURS DE VOYAGE CONSEILLERIEZ-VOUS A UN VOLONTAIRE SENIOR POUR VENIR EN MISSION POUR VOTRE STRUCTURE (EX. PAR AVION ARRIVEE AEROPORT NICE + TER NICE-CANNES)

MOBILITE SUR PLACE (ENTRE LES DIFFERENTS LIEUX : LA STRUCTURE, LES LIEUX D'ACTIVITES, LES LIEUX D'HEBERGEMENT ET RESTAURATION, LES LIEUX OU PASSER DU TEMPS LIBRE). LA MOBILITE SERA :

- SIMPLE (BUS OU METROS FREQUENTS, COURTES DISTANCES A IED ...)
- FAISABLE (BUS, TAXI, ...)
- UN PEU DIFFICILE (TAXIS, MARCHES DE DUREES MOYENNE)
- DIFFICILE (PAS DE BUS, TRES LONGUES MARCHES ...)

TEMPS LIBRE :

PRECISEZ LES ACTIVITES PREVUES S'IL Y A :

« DEBLOCAGE LINGUISTIQUE » POUR LES VOLONTAIRES SENIORS :

QUELLES SOLUTIONS DE « DEBLOCAGE LINGUISTIQUE » EN FRANÇAIS LANGUE ETRANGERE POUVEZ-VOUS PROPOSER POUR LES VOLONTAIRES SENIORS ?

JE SOUSSIGNÉ, CERTIFIE QUE TOUTE INFORMATION INDIQUÉE DANS CE FORMULAIRE 5ET SES ANNEXES ÉVENTUELLES EST CORRECTE.

DATE ET LIEU	NOM, QUALITE ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL