

« Horticulture Thérapeutique Séniors »

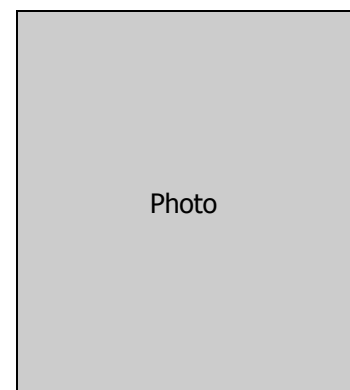
Volontariat senior 2013-2014

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

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LES PERSONNES SOUHAITANT PARTIR COMME VOLONTAIRES SENIORS

NOMS ET COORDONNEES:

NOM: _____
PRENOM: _____
ADRESSE: _____
COMMUNE: _____ CODE POSTAL: _____
REGION: _____ PAYS: _____
TELEPHONE: _____
MOBILE: _____
E-MAIL: _____



INFORMATIONS PERSONNELLES:

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA): _____ LIEU DE NAISSANCE: _____
NATIONALITE: _____ GENRE: MASCULIN FEMININ
AVEZ-VOUS DEJA ETE A L'ETRANGER? OUI NON
Où? _____
COMBIEN DE TEMPS? - DE 3 MOIS + DE 6 MOIS - D'1 AN + D'1 AN

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE:

NOM: _____ PRENOM: _____
ADRESSE: _____
CODE POSTAL : _____ COMMUNE: _____
REGION: _____ PAYS: _____
TELEPHONE MOBILE _____

EDUCATION ET/ OU FORMATION PROFESSIONNELLE:

PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES

PRIMAIRE FORMATION PROFESSIONNELLE
 SECONDAIRE ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE:

DEBUT – FIN (ANNEES)	
ENTREPRISE/ ORGANISATION	
MISSION PRINCIPALE	
DEBUT – FIN (ANNEES)	
ENTREPRISE/ ORGANISATION	
MISSION PRINCIPALE	
DEBUT – FIN (ANNEES)	
ENTREPRISE/ ORGANISATION	
MISSION PRINCIPALE	

SITUATION ACTUELLE:

SITUATION ACTUELLE

SALARIE PERSONNE AU FOYER
 RETRAITE EN FORMATION
 CHOMEUR LONG DUREE (>6 MOIS) AUTRE

SPECIFIER:

LANGUES PARLEES:

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 FAIT DU BENEVOLAT OU DU VOLONTARIAT ?

DANS QUEL(S) CADRE(S) : ASSOCIATIONS, CLUBS ? PROGRAMMES D'ÉCHANGES
 AUTRE :

COCHEZ LES ACTIVITES QUE VOUS AVEZ DEJA PRATIQUEES :

- | | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ORGANISATION DE FETES | <input type="checkbox"/> ANIMATION NATURE /EEDD | <input type="checkbox"/> FORMATION |
| <input type="checkbox"/> CHANTIERS COLLECTIFS | <input type="checkbox"/> DEVELOPPEMENT DE PROJET LOCAL | <input type="checkbox"/> |

COCHEZ VOS DOMAINES DE COMPETENCES :

- | | | |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JARDINAGE | <input type="checkbox"/> BOTANIQUE | <input type="checkbox"/> DECOUVERTE DE LA FAUNE |
| <input type="checkbox"/> ENVIRONNEMENT | <input type="checkbox"/> CUISINE | <input type="checkbox"/> PLANTES AROMATIQUES ET MEDICINALES |
| <input type="checkbox"/> AIDE AUX PERSONNES HANDICAPEES | <input type="checkbox"/> AIDE AUX PERSONNES AGEES | <input type="checkbox"/> INSERTION/IMMIGRATION |
| <input type="checkbox"/> BRICOLAGE | <input type="checkbox"/> AUTOCONSTRUCTION | <input type="checkbox"/> ACTIVITES MANUELLES |
| <input type="checkbox"/> PEINTURE | <input type="checkbox"/> CHANT | <input type="checkbox"/> SPORT |
| <input type="checkbox"/> THEATRE | <input type="checkbox"/> MUSIQUE | <input type="checkbox"/> AUTRES : |

QUELS SONT VOS PASSE-TEMPS PREFERES?

VEUILLEZ FOURNIR QUELQUES DETAILS SUR VOS ACTIVITES BENEVOLES/VOLONTAIRES :

<i>DEBUT – FIN (ANNEES)</i>	
COURS/ACTIVITE	
ORGANISE PAR ...	
J'AI APPRIS...	
<i>DEBUT – FIN (ANNEES)</i>	
COURS/ACTIVITE	
ORGANISE PAR ...	
J'AI APPRIS...	
<i>DEBUT – FIN (ANNEES)</i>	
COURS/ACTIVITE	
ORGANISE PAR ...	
J'AI APPRIS...	

MOTIVATION POUR FAIRE UN VOLONTARIAT SENIOR:

POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS PARTIR A L'ETRANGER?

POURQUOI VOULEZ-VOUS FAIRE UN VOLONTARIAT ?

QUELLES CONNAISSANCES ET COMPETENCES PENSEZ-VOUS PARTAGER PENDANT VOTRE VOLONTARIAT SENIOR ?

IDENTIFIEZ TROIS QUALITES ET TROIS DEFAUTS QUI VOUS CARACTERISENT.

SELON VOUS, QUELS PROBLEMES POURRIEZ-VOUS RENCONTRER A L'ETRANGER, EN VIVANT DANS UNE AUTRE CULTURE, AVEC DES VALEURS DIFFERENTES ?

VEUILLEZ EXPLIQUER POURQUOI LE PROJET VOUS INTERESSE ? COMMENT POURRIEZ-VOUS VOUS IMPLIQUER AU PROJET ?

JE SOUSSIGNE, CERTIFIE QUE TOUTE INFORMATION INDIQUÉE DANS CE FORMULAIRE EST CORRECTE.

DATE ET LIEU	SIGNATURE DU VOLONTAIRE