

**PRO
SENECTUTE**

PLUS FORTS ENSEMBLE



Formulaire d'inscription Bénévole

Service de conciergerie

Valais-Wallis

www.vs.prosenectute.ch

Réfèrent(e)	
Nom / Prénom	

Coordonnées du bénévole					
Nom / Prénom					
Rue n°					
NPA / Lieu					
Téléphone					
Téléphone mobile					
Adresse e-mail					
Date de naissance					
Nationalité					
Langue maternelle					
Autres langues					
Profession					
Êtes-vous retraité?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Disposez-vous d'une voiture?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
D'un abonnement de transports publics?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	Si oui, lequel: _____				
Banque, IBAN	CH				
Quelles sont vos disponibilités?					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Quels sont les domaines de prestations pour lesquels vous souhaitez intervenir?	Service de réparation: <input type="checkbox"/> travaux de plomberie simples (ex. robinetterie, vidange d'éviers, radiateurs, etc.) <input type="checkbox"/> réparations simples de la petite menuiserie (ex. porte de placards)
	Aide à domicile en compagnie du client: <input type="checkbox"/> petits travaux de jardinage (ex. désherbages) <input type="checkbox"/> Soutien au rangement et recyclage des déchets <input type="checkbox"/> Soutien aux préparatifs de déménagement <input type="checkbox"/> Encadrement pour l'informatique, la téléphonie et la télévision
	Mobilité: <input type="checkbox"/> Accompagnement mensuel à la poste/banque <input type="checkbox"/> Accompagnement occasionnels pour des achats particuliers <input type="checkbox"/> Accompagnement à des manifestations <input type="checkbox"/> Accompagnement pour des visites chez des amis <input type="checkbox"/> Balades accompagnées
Souhaitez-vous intervenir:	<input type="checkbox"/> dans votre village / ville <input type="checkbox"/> dans votre district <input type="checkbox"/> dans un rayon de _____ km <input type="checkbox"/> autres: _____
Êtes-vous déjà bénévole pour d'autres activités auprès de Pro Senectute ou auprès d'une autre association?	<input type="checkbox"/> oui Lesquelles? _____ <input type="checkbox"/> non
Motivations: Merci de bien vouloir exprimer par quelques lignes les raisons pour lesquelles vous souhaitez devenir bénévole dans le cadre du service de conciergerie:	

Lieu et date

Signature