



ONG- HOUKABENIAN
« AIDONS-LES »

FICHE D'IDENTITÉ confidentielle

Merci de
joindre
2 photos
d'identité
récentes

MERCI DE COMPLÉTER CE CADRE EN MAJUSCULES D'IMPRIMERIE

NOM : Prénoms :

Date et lieu de naissance : âge : Sexe: M F

Situation familiale: nombre d'enfants Nombre de petits enfants

Adresse :

Code postal:..... Ville :

Tél. Domicile : Mobile : E-mail :@.....

Temps et transport pour venir à l'ONG : Numéro pièce d'identité :

POUR FAIRE CONNAISSANCE

Avez-vous eu ou avez-vous une activité professionnelle, si oui laquelle ? :

Actuellement êtes-vous ? :

A temps plein A temps partiel En recherche d'emploi Á la retraite

Avez-vous une expérience de bénévolat, en association.....

Loisirs préférés (musique, artisanat, dessin, sport, etc.) :

EXPÉRIENCE(S) AUPRÈS DE NOS CIBLES

Avez-vous approché (ou vécu avec) des Personnes âgées ; des femmes enceintes ou des bébés ?

Dans quel milieu dans un centre médical et hospitalier ; au quartier ; dans le bus ou à domicile ?

Avez-vous approché (ou vécu) avec des personnes âgées ; des femmes enceintes et de bébés ?

Avez-vous vécu la détresse ou les évènements fragilisant des personnes âgées, des femmes enceintes ou des bébés ?

Où et en quelles années ?

Avez-vous déjà aidé ou prise en charges un individu de cette cible ?

Avez-vous reçu une ou des formation(s) pour la prise en charge :

Des bébés des personnes âgées des femmes enceintes

Si oui, laquelle ou lesquelles ?

VOS AUTRES ENGAGEMENTS

Etes-vous engagé(e) dans une ou d'autre(s) association(s), laquelle ? Á quel rythme ? Pourquoi ? (décrivez) :

Cadre réservé à l'ONG

- Date de réception du dossier :	- Equipe du :	- Date du 1 ^{er} jour :
- 1 ^{er} RV:	- Différents référents :	
- Parcours :	1)	
- Lieux possibles :	2)	
- Jours et demi-journées envisagés :	- RV de fin de période essai :	

MOTIVATIONS

Depuis quand pensez-vous à ce type de bénévolat (Prise en charge/aide des personnes âgées ; des femmes enceintes et des bébés) ?

.....
.....

Comment avez-vous rencontré l'ONG HOUKABNIAN ?

.....
.....

Souhaiteriez-vous être bénévole auprès des personnes :

(Plusieurs choix peuvent être exprimés ; pour mémoire les horaires possibles d'accompagnement)

Personnes âgées (8h50 à 14h30 ou 13h30 à 19h30)

Des femmes enceintes (10h à 13h ou 14h30 à 18h)

Des bébés et/ ou de leurs Mères (13h30 à 17h15)

Pour quelles raisons désirez-vous être bénévole. ?.....
.....
.....

Qu'entendez-vous par « accompagnement » et « prise en charge » ?

.....
.....
.....

Avez-vous des appréhensions particulières face aux personnes âgées, aux femmes enceintes et aux bébés?

.....
.....
.....

Eprouvez-vous d'autre(s) crainte(s) ? Si oui, pouvez-vous les nommer ?

.....
.....
.....

Avez-vous une expérience de la vie et du travail en équipe? Laquelle ?

.....
.....

Fait à le

Signature