**
FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LES ACCOMPAGNANTS**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS Date :** Entrez la date

Nom et prénom : Répondez ici Date de naissance : Entrez la date

Adresse du domicile : Répondez ici

Adresse e-mail : Répondez ici Numéro de téléphone : Répondez ici

Langues parlées : Répondez ici

Est-ce que vous travaillez ? Oui/Non Si oui, où : Répondez ici

Avez-vous une assurance Responsabilité civile ? Oui/Non

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Expliquez-nous pourquoi vous souhaitez vous engager en tant qu’accompagnant pour HAMAC.

Répondez ici

Avez-vous déjà fait du volontariat auparavant ? Oui/Non Si oui, dans quel-s projet-s ?

Répondez ici

Avez-vous de l’expérience avec les enfants ? Oui/Non Si oui, laquelle ?

Répondez ici

Souhaitez-vous vous investir seul-e, en couple ou en famille dans HAMAC ? Choisissez un élément

Si en famille, svp, décrivez-nous sa composition.

Répondez ici

**INTÉRÊTS / COMPÉTENCES**Quels sont vos centres d’intérêts, vos loisirs ?

Répondez ici

Qu’aimeriez-vous partager avec un enfant ?

Répondez ici

**DISPONIBILITÉS**

Seriez-vous prêt-e à accueillir l’enfant chez vous ? Oui/Non

Seriez-vous prêt-e à aller chercher l’enfant à l’école et/ou à le reconduire chez lui ? Oui/Non

Quelles sont vos disponibilités horaires ? Cochez seulement vos préférences.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI | DIMANCHE |
| MATIN |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| APRÈS L’ÉCOLE  15h30 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  - | - |
| APRÈS L’ÉCOLE 12h le mercredi | - | - |[ ]  - | - | - | - |
| APRÈS-MIDI LE WEEK-END | - | - | - | - | - |[ ] [ ]

 **RÉFÉRENCES**

Svp, indiquez deux personnes que nous pourrions contacter en guise de références.

1. Nom/Prénom & N° de téléphone : Répondez ici
2. Nom/Prénom & N° de téléphone : Répondez ici

Pour s’engager dans un volontariat avec des enfants, un extrait de casier judiciaire de type 2 vous sera demandé. Acceptez-vous de fournir ce type de document à l’association ? Oui/Non

**En signant ce document, vous certifiez sur l’honneur que toutes les informations fournies dans ce document sont vraies.**

**Date :** Entrez la date **Signature :**