



Offre de bénévolat auprès des bénéficiaires de l'Hospice général

Données personnelles

NOM, Prénom :

Date de naissance *:

(*N.B. : personnes majeures uniquement)

E-mail :

No(s) de téléphone :

Adresse postale complète :

Activité professionnelle :

Domaines de compétences :

Intérêts particuliers :

Langues parlées :

Disponibilité :

	LU	MA	ME	JE	VE	SA	DI
Matinée							
Après-midi							
Soirée							

Activités bénévoles

Les activités dans lesquelles vous pourriez offrir vos services :

Accompagnement aux activités sportives

Atelier de soutien à la gestion administrative (santé, logement, paperasse)

Atelier internet

Conversation en français

Coordination des bénévoles

Découverte de Genève

Mentorat d'apprentissage de la langue française (Mentorat = Binôme : bénéficiaire/bénévole)

Commentaire :

NB : Durée d'engagement minimum souhaitée = 6 mois