



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 :

Merci d'indiquer ok dans
les cases selon vos disponibilités

	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 emploi (en soirée)

Atelier internet (en soirée)

Atelier juridique (en soirée)

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