



Offre de bénévolat auprès des bénéficiaires de l'Hospice général

NOM, Prénom :

Date de naissance * :

(*N.B. : personnes majeures uniquement)

Genre : Homme Femme

No(s) de téléphone :

E-mail :

Domaines de compétences :

Adresse postale complète :

Langues parlées :

Activité professionnelle :

Intérêts particuliers :

Disponibilités :

Merci d'indiquer une x dans les cases selon vos disponibilités

	LU	MA	ME	JE	VE
Matinée					
Après-midi					
Soirée					

NB : Durée d'engagement minimum souhaitée = 6 mois

Activités pour lesquelles nous recherchons des bénévoles :

Animation :

- Atelier administratif (mardis et jeudis après-midis) **(complet actuellement)**
- Atelier emploi (en soirée)
- Atelier initiation internet **(complet actuellement)**
- Atelier de pratique du français dans les centres d'hébergement collectif
- Atelier gestion des frais médicaux (mardis et jeudis après-midis) **(complet actuellement)**
- Permanence logement (mardis matins)

Accompagnement :

- Conversation en français (selon disponibilités du bénévole)
- Découverte de Genève (mercredis après-midis) **(complet actuellement)**
- Animation enfants dans les centres d'hébergement collectif **(région 3 Chênes)**

Activités :

- Activités sportives **(complet actuellement)**
- Activités culturelles **(complet actuellement)**
- Activités artistiques **(complet actuellement)**

Commentaire :

Date d'envoi du formulaire :