

# FOYER DU VALLON EMS pour personnes âgées aveugles ou malvoyantes

Route du Vallon 16

1224 Chêne-Bougeries

Tél.: 022 305 08 08

H:\new Mes Documents\Bénévolat recrutement.doc

## BENEVOLAT

Je désire effectuer des missions bénévoles auprès du FOYER DU VALLON :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N P : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

No Tél.: \_\_\_\_\_ No FAX : \_\_\_\_\_

No Portable : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Je peux apporter mon aide notamment pour :

les ANIMATIONS COLLECTIVES telles que :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Travaux manuels / Jeux              | <input type="radio"/> Séance de gymnastique              |
| <input type="radio"/> Poterie                             | <input type="radio"/> Sortie au spectacle, au restaurant |
| <input type="radio"/> Lecture                             | <input type="radio"/> Séance de musique                  |
| <input type="radio"/> Chauffeur (voiture / bus 14 places) | <input type="radio"/> Shopping                           |
| <input type="radio"/> Piscine                             | <input type="radio"/> Vente annuelle                     |

les ANIMATIONS INDIVIDUELLES telles que :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Lecture                            | <input type="radio"/> Shopping            |
| <input type="radio"/> Sortie au restaurant, au spectacle | <input type="radio"/> Piscine             |
| <input type="radio"/> Promenades                         | <input type="radio"/> Visites ponctuelles |

Mes propositions :

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Mes disponibilités :

Lundi de _____ à _____	Vendredi de _____ à _____
Mardi de _____ à _____	Samedi de _____ à _____
Mercredi de _____ à _____	Dimanche de _____ à _____
Jeudi de _____ à _____	

**N.B.: En vous remerciant par avance, nous vous invitons à déposer votre inscription à l'animation du Foyer.**