

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.