

Apprenons à nous connaître

Qui êtes-vous ?

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Profession : Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Nombre d'enfants :

Lien de parenté ?

Lien de parenté avec une personne accueillie dans un établissement de l'Adapei ?

Oui Non Si oui lequel :

Lien de parenté avec une personne en situation de handicap ?

Oui Non Si oui lequel :

Quels sont vos souhaits, vos envies ?

À quelles activités souhaiteriez-vous participer ?

Vers quel(s) établissement(s) : Adultes Enfants Siège administratif

Sur quel secteur géographique ? Tulle Brive Ussel

Souhaiteriez-vous :

- Participer à la préparation de manifestations ? Oui Non

Si oui :

Assemblée générale

Colloque

Manifestation sportive

Manifestations culturelles

Travaux de secrétariat, phoning, mise sous pli

Fêtes associatives

Réunions d'information

Chorale

Opération brioches

Marchés de Noël

- Participer à des groupes de réflexion thématiques ? Oui Non

- Participer à la gestion de l'association ? Oui Non

- Participer à des formations ? Oui Non
- Echanger avec d'autres parents ? Oui Non

▣ Quelles sont vos disponibilités ? ▣

Préciser jour(s) et tranche(s) horaire(s) :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

.....

.....

.....

.....

.....

.....

▣ Vos remarques : ▣

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci de bien vouloir transmettre cette fiche à :

**Adapei de la Corrèze
Pole Vie Associative
3 allée des Châtaigniers
19360 Malemort**