



Association HANDI-CHEVAL MAYENNE
109 bis, avenue Pierre de Coubertin 53000 LAVAL
Tél : 02.43.58.09.09 - Courriel : handicheval.mayenne@orange.fr

FICHE IDENTITE BENEVOLE

Photo

NOM :

Prénom :

Adresse personnelle :

Tel domicile : **Tel Portable :**

Adresse Mail :@.....

Date de naissance :

Situation de famille :

Quelle est votre situation personnelle actuelle ?

.....
.....

Quel(s) sport(s) pratiquez-vous ?

.....

Avez-vous déjà une expérience de rencontre avec une personne en situation de handicap ?

.....
.....

Avez-vous à titre personnel vécu le handicap ?

.....
.....

Association Handi-Cheval Mayenne - reconnue d'Intérêt Général

Numéro de Siret : 388825572000/26 - code APE : 9499Z - N° Préfecture : 3393 - N° Organisme de formation : 52530023053



Association HANDI-CHEVAL MAYENNE
109 bis, avenue Pierre de Coubertin 53000 LAVAL
Tél : 02.43.58.09.09 - Courriel : handicheval.mayenne@orange.fr

Quelles actions de formation avez-vous suivies pour exercer ces activités dans le bénévolat ?

.....
.....

Quelles sont les raisons de votre engagement bénévole auprès d'Handi-Cheval ?

.....
.....

Que souhaitez-vous exactement ?

.....
.....

De quel temps disposez-vous ?

De façon régulière (choix d'un jour spécifique) :

Occasionnellement :

Avez-vous une préférence de Centre Equestre ?

Savez-vous combien de kms vous ferez chaque mois pour Handi-Cheval Mayenne ?

Et le total approximatif du temps passé (en heures) :

Par semaine : Par mois : Par an :

Avez-vous des commentaires à ajouter ?

.....
.....
.....
.....

Association Handi-Cheval Mayenne - reconnue d'Intérêt Général

Numéro de Siret : 388825572000/26 - code APE : 9499Z - N° Préfecture : 3393 - N° Organisme de formation : 52530023053