



**A.U.D.I.F**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
MEMBRE BENEVOLE**

**IMPRIMER ET REMPLIR PUIS RENVOYER PAR COURRIER EN JOIGNANT  
VOTRE REGLEMENT PAR CHEQUE à l'ordre de « AUDIF » à l'adresse :**

**Siège National AUDIF ,                      32 Bis Boulevard Docteur Feroul  
11 100 Montredon des Corbières**

---

NOM :

PRENOM(S) :

ADRESSE :  
.....  
.....  
.....

VILLE :

CODE POSTAL :

TPH : domicile:

portable:

E-mail :

@

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

SITUATION DE FAMILLE :

Nbr ENFANT(S) :

NOM et COORDONNEES 1<sup>er</sup> PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

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

NOM et COORDONNEES 2<sup>e</sup> PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

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

PERMIS :    VL    PL    Super L    TC                    AUTRES                    BATEAUX

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

PROFESSION :

SPV            OUI            NON

1. Avez-vous des compétences particulières, ou spécialités ?    OUI            NON

2. Lesquelles ? :

3. Parlez-vous une ou plusieurs langues étrangères ?            OUI            NON

4. si oui la ou lesquelles ?            ANGLAIS            ESPAGNOL            AUTRES

.....

5. Etes-vous bénévole dans une autre association ? OUI NON

6. si oui laquelle, et quel est son but ou objet ?

.....  
.....

7. Avez-vous une expérience en :      -en formation ? OUI NON

8. Dans quels domaines :

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

9. Votre Groupe Sanguin et Rh :

10. Afin de pouvoir communiquer par video conference gratuitement et de façons sécurisé vous vous engagez à télécharger et utiliser SKYPE comme moyen de communication interne à l'ONG AUDIF :

OUI

NON

14 écrivez en quelques lignes ,vos motivations et vos perspectives pour l'association ?

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

**NOTA : Cerclez les reponses utiles**

**ATTENTION Pièces à joindre impérativement dans le dossier :**

*1- 2 photos d'identité , ou bien ( Photos numérisées par mail )*

*2- (adhésion bénévole) 1 chèque de 30 € + cotisation annuelle 15 €  
à l'ordre de AUDIF.*

**TOUT DOSSIER INCOMPLET, NE SERA PAS PRIS EN  
COMPTE.!**

**Date et signature :**

.....

.....