

Intérêt pour le bénévolat au sein de l'Association Alzheimer Neuchâtel

Nom		Prénom	
Rue		NPA, localité	
Tel		Email	
Formation professionnelle			
Activité professionnelle actuelle			
Activités extra professionnelles & associatives			
Motivation au bénévolat			
Expérience avec des personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer ou une affection apparentée			
Accompagnement à domicile de personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer ou une affection apparentée			<input type="checkbox"/>
Intérêt à suivre la formation initiale pour les bénévoles		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Stands / manifestations (conférences, séminaires, etc.)			<input type="checkbox"/>
Lieu, date & signature :			

A renvoyer par mail ou par courrier, à l'adresse de l'association (voir entête)

Plus d'informations :

site: www.alz.ch/ne / Email: info.ne@alz.ch / 077 520 65 66 (lundi & jeudi de 14h à 16h)