**ASSOCIATION TALACATAK**

36 rue Olivier Métra

75020 – Paris

09 83 71 37 26

**FICHE DE RENSEIGNEMENT BENEVOLAT**

**NOM :**

**PRENOM :**

**ANNEE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**

**TELEPHONE (fixe et/ou portable) :**

**EMAIL :**

**Situation professionnelle :**

 Etudiant (e)

 Sans emploi / En recherche d’emploi

 Retraité

 En activité (profession exercée, facultatif):

**Quel(s) type(s) de mission souhaitez-vous réaliser ?**

 Présentation de l’association

 Animation pédagogiques

 Récupération

 Participer à la production d’instruments de musique

 Autre : ..............................................................…..........................................................................

**Disponibilité** (uniquement du lundi au vendredi aux heures de bureau)

 1 journée

 1 à 2 jours

 Plus de 2 jours

Avez-vous des jours préférentiels ? ....................................................................….......................................................................….........

**Je comprends**

 L’anglais

 L’espagnol

 L’allemand

 L’arabe

 Autre langues : ………………………....................................................................................................

**Etes-vous motorisé :**

 Voiture

 Camion

 Moto

 Non

 Autre : ………………………....................…………………………………………………………....................………….