**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 : ………………………....................…………………………………………………………....................………….