

Questionnaire confidentiel pour les candidats bénévoles d'accompagnement

À compléter lisiblement et à retourner **par mail à accompagnement@empreintes-asso.com** ou **par courrier à Association Empreintes 7 rue Taylor 75010 PARIS.**

Pour vous connaître

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Autre

Nom : Prénom :

Date de naissance : Âge :

Adresse postale :

.....

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél portable :

Email :

Situation familiale :

Nombre d'enfant(s) : Nombre de petit(s) enfant(s).....

Profession actuelle ou dernière profession exercée :

.....

Diplômes / qualifications :

.....

Loisirs habituels :

.....

Comment avez-vous connu Empreintes ?

.....

.....

Votre rapport au deuil

Avez-vous vécu le deuil d'un ou de plusieurs proches et/ou d'autres évènements particulièrement fragilisants pour vous ? Si oui, qui, comment et en quelle année ?

.....

.....

.....

.....

.....

De quand date le dernier deuil que vous avez vécu ? Merci de préciser le lien de parenté ou de relation.

.....

.....

.....

Avez-vous actuellement un proche atteint d'une maladie grave ?

.....

.....

.....

Avez-vous déjà suivi une ou des formations sur l'accompagnement, l'écoute, les thèmes du deuil, de la maladie ou de la fin de vie ? Si oui, indiquez l'intitulé, la date et l'organisme.

.....

.....

.....

Avez-vous aujourd'hui ou à terme un projet professionnel autour de l'accompagnement des personnes en deuil ? Si oui, lequel ?

.....

.....

.....

Vos motivations

Qu'est-ce qui motive votre choix d'accompagner bénévolement les personnes en deuil ?

.....

.....

.....

.....

.....

Depuis quand avez-vous pensé à ce type de bénévolat ?

.....

.....

Qu'est-ce que le deuil pour vous ?

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous des appréhensions particulières quant à la maladie, le grand âge, la mort, le deuil ?

.....

.....

.....

Empreintes respecte les convictions idéologiques, morales et spirituelles de chacun. Pensez-vous pouvoir faire abstraction de vos propres convictions dans l'exercice de votre bénévolat ?

.....

.....

Vos compétences

Quels sont les domaines dans lesquels vous pourriez apporter vos compétences ?

.....

.....

.....

.....

Quelles sont vos expériences dans ces domaines ?

.....

.....

.....

.....

Avez-vous une expérience de la vie d'équipe ? Si oui, précisez dans quel cadre.

.....

.....

.....

.....

Avez-vous déjà une expérience de bénévolat dans d'autres associations ? Si oui, lesquelles ?

.....

.....

.....

.....

Vos disponibilités

Avez-vous actuellement un autre engagement associatif ? Si oui, lequel ?

.....

.....

.....

Quel nombre d'heures hebdomadaires pourriez-vous consacrer à votre bénévolat ?

.....

.....

En plus de ces heures, pouvez-vous vous engager à être présent de façon régulière, de 18h à 20h :

Une fois par mois aux supervisions collectives ? ☐ Oui ☐ Non

Une fois par trimestre aux réunions d'équipe ? ☐ Oui ☐ Non

Fait à

Le

Signature :