

Questionnaire projet Binôme

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ No : _____

No postal : _____ Localité : _____

No de tél privé : _____ No de portable : _____

Email : _____

Ecole, formation : _____

Nombre de personnes dans la famille : _____

Nom	Prénom	Age

Avez-vous déjà participé à une activité bénévole ? Si oui, dans quel cadre ?

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous participer au projet ?

En quelques mots, pouvez-vous nous dire ce que vous connaissez des requérants d'asile mineurs non accompagnés ?

Quels types de sorties et d'activités souhaitez-vous proposer ?

Pouvez-vous venir chercher votre binôme dans son lieu de vie et le/la raccompagner en bus les 2-3 premières fois ?

oui non

Quel(s) jour(s) êtes-vous disponibles ?

lundi mardi mercredi jeudi vendredi samedi
 dimanche

Sur quelle période pouvez-vous vous engager?

3 mois 6 mois 9 mois 1 an

Conditions de participation

Seules les personnes munies d'une autorisation écrite délivrée par leur responsable légal peuvent participer au projet (formulaire ci-dessous). La demande d'inscription sera soumise à l'association Païdos, (Sas).

Vous vous engagez à :

1. Parler en français avec le jeune
2. au respect mutuel
3. à ne pas inviter votre binôme à boire de l'alcool ou risquer quelque activité interdite aux mineurs.
4. à prendre contact avec les éducateurs si des problèmes survenaient

Nom _____ Prénom _____

Lieu et date : _____

Signature : _____

Autorisation parentale

Je soussigné(e) : **Nom** _____ **Prénom** _____

autorise mon fils/ma fille : **Nom** _____ **Prénom** _____

né(e) le _____ à participer au projet binôme de l'association Païdos.

Lieu et date : _____

Signature : _____