

Nom / Prénom					
Rue n°					
NPA / Lieu					
Téléphone					
Adresse mail					
Téléphone Mobile					
Accompagnement du CMS	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Autre _____				
Prestations désirées					
La présence du bénéficiaire de prestations est obligatoire durant l'intervention du bénévole. La prestation pourra être effectuée sous réserve de la disponibilité des bénévoles.					
Service de réparation:					
<input type="checkbox"/> travaux de plomberie simple (ex. robinetterie, vidange d'éviers, radiateurs, etc.) <input type="checkbox"/> réparations simples de la petite menuiserie (ex. porte de placards)					
Aide à domicile:					
<input type="checkbox"/> petits travaux de jardinage (ex. désherbages) <input type="checkbox"/> Soutien au rangement et recyclage des déchets <input type="checkbox"/> Soutien aux préparatifs de déménagement <input type="checkbox"/> Encadrement pour l'informatique, la téléphonie et la télévision					
Mobilité:					
<input type="checkbox"/> Accompagnement mensuel à la poste/banque <input type="checkbox"/> Accompagnement occasionnels pour des achats particuliers <input type="checkbox"/> Accompagnement à des manifestations <input type="checkbox"/> Accompagnement pour des visites chez des amis <input type="checkbox"/> Accompagnement en promenade					
Durée approximative de l'intervention					
1 heure	2 heures	3 heures	4 heures	5 heures	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jours de préférence					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques :					