

JE ME PROPOSE DE METTRE BENEVOLEMENT MES COMPETENCES

- dans un ou plusieurs domaines listés ci-après -

AU SERVICE DE MON ASSOCIATION « LYME SANS FRONTIERES »

en qualité d'Assesseur du Bureau National pour seconder un ou plusieurs Co-Présidents

Nom & Prénom

Téléphone mobile

Adresse postale

Téléphone fixe

Adresse numérique

Smartphone

1. Participation à une
Campagne nationale de recueil de témoignages Ponctuellement Régulièrement
2. Participation à une
Campagne nationale de recrutement de bénévoles Ponctuellement Régulièrement
3. Participation à la
Campagne nationale d'appel de fonds et de levée de fond Ponctuellement Régulièrement
4. Participer à la prise en charge de
Nouvelles technologie de l'information et de la communication Ponctuellement Régulièrement
5. Participer à la constitution d'une ou de plusieurs
Banques de données de « Lyme doctors » et labos de biologie m. Ponctuellement Régulièrement
6. Participer à un ou plusieurs
Evénements Ponctuellement Régulièrement
7. Participer à la tenue d'une ou de plusieurs
Permanences dans un lieu public ou privé Ponctuellement Régulièrement
8. Participer à l'animation d'un ou de plusieurs
Réseaux de membres et sympathisants LSF Ponctuellement Régulièrement
9. Assurer des
Tâches relevant d'un Secrétariat associatif (Lesquelles ?) Ponctuellement Régulièrement
10. Assurer des
Tâches relevant d'une Comptabilité associative (Lesquelles ?) Ponctuellement Régulièrement
11. Faire de la
Prévention Ponctuellement Régulièrement
12. Faire de la
Traduction de l'allemand, de l'anglais... Ponctuellement Régulièrement
13. Faire de la
Transcription de bandes magnétiques et vidéos Ponctuellement Régulièrement

Après avoir complété le formulaire et coché le ou les O de « Ponctuellement » ou de « Régulièrement »,
je renvoie le présent document à l'une des 2 adresses suivantes :

Contact@AssociationLymeSansFrontieres.com

LYME SANS FRONTIERES - Maison des Associations – 1A, Place des Orphelins, 67000 STRASOURG