



Questionnaire d'engagement bénévole

Renseignements personnels :

Nom et prénom : _____	
H. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/>	
Adresse : _____	
NPA ville : _____	
No de téléphone fixe : _____	No Portable : _____
Courriel : _____	Date de naissance : _____

Nationalité : _____

Type de permis de séjour : _____

Situation familiale : ☐ marié(e) ☐ concubin(e) ☐ célibataire
☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ séparé

Langue(s) maternelle(s) : _____ Autre(s) langue(s) : _____

Vos disponibilités :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soir							

Remarques sur vos disponibilités : _____

Votre engagement bénévole est-il prévu : ☐ à court (6 à 12mois) ☐ à moyen (12 à 24 mois) ☐ à long terme (24 mois et plus)

Début de l'engagement souhaité : _____



Suisse romande Qualitaetssicherung für Weiterbildungsinstitutionen
Certificat suisse de qualité pour les institutions de formation continue
Certification suisse de qualité pour les institutions de formation continue

Site de La Chaux-de-Fonds
Rue de la Paix 71 / cp 299
2300 La Chaux-de-Fonds
Téléphone 032 886 88 60
Téléfax 032 886 82 40

Site de Neuchâtel
Avenue du Premier-Mars 2a
2000 Neuchâtel
Téléphone 032 886 88 60
Téléfax 032 886 88 67

**Croix-Rouge suisse
Canton de Neuchâtel**
contact@croix-rouge-ne.ch
www.croix-rouge-ne.ch
CCP 20-1504-8



Lieu d'intervention :

Quelles régions géographiques ?

- ☐ La Chaux-de-Fonds ☐ Neuchâtel ☐ Le Locle ☐ Val-de-Ruz ☐ Val-de-Travers
☐ Littoral neuchâtelois ☐ Tout le canton

Remarque : _____

Mobilité (pour se rendre au domicile du bénéficiaire)

Possédez-vous le permis de conduire : ☐ OUI ☐ NON

Possédez-vous votre propre voiture : ☐ OUI ☐ NON

Capacité physique :

Pourriez-vous, seul(e), aider une personne à :

- sortir de la voiture ☐ OUI ☐ NON
- lui donner le bras ☐ OUI ☐ NON

Parmi les activités bénévoles proposées, y-en-aurait-il une/ou plusieurs que vous ne pourriez pas exercer : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI : Laquelle/lesquelles et pourquoi ?

Allergies : _____

Questions :

1. Quelles sont vos motivations pour effectuer du bénévolat ?

2. Avez-vous de l'expérience dans le domaine du bénévolat ? : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, laquelle/lesquelles : _____



Swissmedica Qualitätsstandard für Weiterbildungsinstitutionen
Certified center of quality since the introduction of the Swissmedica
Certification system in 2010 by the Swissmedica committee

Site de La Chaux-de-Fonds
Rue de la Paix 71 / cp 299
2300 La Chaux-de-Fonds
Téléphone 032 886 88 60
Téléfax 032 886 82 40

Site de Neuchâtel
Avenue du Premier-Mars 2a
2000 Neuchâtel
Téléphone 032 886 88 60
Téléfax 032 886 88 67

**Croix-Rouge suisse
Canton de Neuchâtel**
contact@croix-rouge-ne.ch
www.croix-rouge-ne.ch
CCP 20-1504-8



3. Quels sont vos loisirs et/ou intérêts ?

4. Quelles sont vos attentes ?

5. Quelles sont vos craintes ?

6. Quel(s) métier(s) exercez-vous/avez-vous exercé(s) ?

Formation(s) acquise(s) : _____

Statut actuel : ☐ actif/ve ☐ retraité/e ☐ étudiant/e
 ☐ au chômage ** ☐ AI ☐ autre (préciser)

!! Il est nécessaire d'informer l'ORP de votre intention d'effectuer du bénévolat !!

7. Comment avez-vous eu notre adresse ?

☐ Annonce ☐ site internet CRNE ☐ site internet Croix-Rouge suisse ☐ bouche-à-oreille
☐ ANSB ☐ Autre : _____

8. Remarques / Questions de votre part : _____



Schweizerische Qualitätsorganisation für Weiterbildungsinstitutionen
Certified center of quality since the introduction of the standard
Certification awarded at regular intervals by the Swiss Commission

Site de La Chaux-de-Fonds
Rue de la Paix 71 / cp 299
2300 La Chaux-de-Fonds
Téléphone 032 886 88 60
Téléfax 032 886 82 40

Site de Neuchâtel
Avenue du Premier-Mars 2a
2000 Neuchâtel
Téléphone 032 886 88 60
Téléfax 032 886 88 67

**Croix-Rouge suisse
Canton de Neuchâtel**
contact@croix-rouge-ne.ch
www.croix-rouge-ne.ch
CCP 20-1504-8



Nos activités bénévoles :

Activités régulières:

- ☐ Visites à domicile – emplettes – assistance aux achats – balades – garder son autonomie - à pied c'est mieux –
- ☐ Service d'alarme Croix-Rouge à domicile
- ☐ SAFAD (soutien aux familles à domicile)
- ☐ Réseau mères de contact (MdC)
- ☐ Service des transports
- ☐ Boutique Vêt' shop
- ☐ Mercredis après-midi loisirs

IMPORTANT : mentionner svp à côté des ☐ l'ordre de préférence les activités souhaitées (1,2,3, etc.)

Activités ponctuelles:

- ☐ Vente de Mimosa (janvier)
- ☐ 2xNoël (février)
- ☐ Journée des malades (mars)
- ☐ 8 mai journée internationale de la Croix-Rouge
- ☐ Cadeaux de Noël
- ☐ Administration divers pour la CRNE
- ☐ Traduction/Interprétariat.

J'autorise la Croix-Rouge à utiliser les photographies, enregistrements radio et vidéos pris durant les activités Croix-Rouge : ☐ oui ☐ non

Lieu et date : _____ Signature du bénévole : _____

Pour le prochain entretien, veuillez svp remettre une copie des documents suivants :

- Pièce d'identité
- Permis de conduire
- Permis de séjour
- Carte bancaire ou Postcard*
- Extrait du casier judiciaire* (ces documents vous seront demandés dans un deuxième temps pour le deuxième entretien)

USAGE INTERNE :

Date d'inscription prochaine séance : ☐ non ☐ oui - date : _____



Site de La Chaux-de-Fonds
Rue de la Paix 71 / cp 299
2300 La Chaux-de-Fonds
Téléphone 032 886 88 60
Téléfax 032 886 82 40

Site de Neuchâtel
Avenue du Premier-Mars 2a
2000 Neuchâtel
Téléphone 032 886 88 60
Téléfax 032 886 88 67

**Croix-Rouge suisse
Canton de Neuchâtel**
contact@croix-rouge-ne.ch
www.croix-rouge-ne.ch
CCP 20-1504-8