



## **ETRE BENEVOLE - Association ELLyE -**

Que vous soyez patient, ou accompagnant ; si vous avez envie de vous rendre utile aux autres, de partager vos compétences, d'acquérir de nouvelles expériences et de rencontrer de nouvelles personnes, et que vous disposez, pour ce faire, d'un peu de temps, n'hésitez pas à rejoindre notre équipe de bénévoles, votre motivation vous entrainera vers des actions qui ont du sens.

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse postale :**

**E-mail :**

**Tél. :**

### **Comment préférez-vous que ELLyE vous contacte ?**

- Par courrier postal,
- Par E-mail,
- Par Téléphone.

### **TYPE DE MISSIONS :**

#### **Administratif :**

- Participer aux différentes charges administratives de l'Association : envoi de mailing, classement, mise à jour bases de données au sein du local de l'association situé à Paris,

#### **Parrainage :**

- Participer au parrainage d'un hôpital : mise à disposition des documentations pédagogiques ELLyE au sein du service d'hématologie d'un hôpital,

#### **Représentation :**

- Participer à la tenue de stand ELLyE sur différents salons (ex : salon des infirmiers, congrès, etc. ...),

#### **Animation :**

- Participer à l'organisation de manifestations avec collecte de fonds (ex : événements sportifs, culturels, festifs, brocantes...),
- Participer à la vie associative nationale (ex : Journée Mondiale des Lymphomes...),
- Autres (préciser).

### **CHOIX DES MISSIONS :**



## **VOS DISPONIBILITES :**

- En semaine,
- Le week-end,
- Dans une situation d'urgence,
- De façon régulière,
- De façon ponctuelle à l'occasion d'un événement

## **DOMAINES DE COMPETENCES**

- Informatique (utilisateur, animateur réseaux sociaux),
- Droit,
- Journalisme,
- Comptabilité,
- Communication,
- Médecine,
- Assistance sociale,
- Autres (préciser).

## **PARTAGE D'EXPERIENCES**

- Entre bénévoles,
- Avec les patients et les familles,
- Lors d'un verre de l'amitié,
- Lors de rencontres aux restaurants,
- Lors de sorties culturelles,
- Lors de sorties sportives,
- Lors des permanences hospitalières,
- A l'écoute téléphonique.

Merci d'avoir bien voulu répondre à ce questionnaire, qui est à renvoyer, par courriel à (noemie.rotrubin@ellye.fr) ou, par courrier à l'adresse indiquée en bas de page.

Bien cordialement,

J'accepte que ELLyE conserve et utilise mes données personnelles conformément à la loi sur la Protection des données personnelles du 25 mai 2018.

Signature :