



DOSSIER DE CANDIDATURE

Bienvenue à l'AFSEP,

Vous souhaitez vous proposer comme délégué(e) de l'AFSEP dans votre département et nous vous en remercions.

Dans un premier temps, nous vous invitons à remplir ce dossier de candidature. Il nous permettra de mieux vous connaître et de préciser vos intentions.

Volontaire, motivé, le délégué est un informateur qui collecte et diffuse l'information sur la maladie et sur les services proposés par l'Association, c'est un interlocuteur pour ses adhérents et l'ensemble des personnes concernées de près ou de loin par la maladie, c'est un animateur pour son département, c'est un responsable qui rend compte à l'AFSEP des réunions auxquelles il a participé, des manifestations et des projets en cours, etc...

Être délégué(e) : Pourquoi ? Comment ?

Accepter d'assumer le rôle de délégué(e), c'est accepter de servir de relais entre les personnes atteintes de sclérose en plaques, et un certain nombre d'interlocuteurs (siège de l'AFSEP, les administrations...).

Pour vous aider à faire face aux missions associatives qui vous attendent, l'AFSEP vous propose une formation initiale et continue.

Être bénévole, c'est remplir une fonction utile, riche, intéressante et variée au sein de votre département.

Cordialement,

Le Service des Délégations

VOTRE IDENTITE

M. Mme Mlle

Adresse

Code postal - Ville

Téléphone

Domicile : Portable :

E.mail

Situation familiale

Date de naissance :

N° Adhérent

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Niveau d'études

Activité professionnelle
actuelle ou antérieure

LA SCLEROSE EN PLAQUES

Etes vous atteint par
la sclérose en plaques

Oui

Non

Si Oui, nature de
votre handicap

Si Non, lien avec la
maladie (conjoint,...)

AUTRES ASSOCIATIONS

Responsabilités exercées dans le domaine associatif :

Dans le cadre de la lutte contre la SEP

Oui

Non

Si Oui, quelles responsabilités et quelles associations ?

Si Non, type d'associations

sportive

culturelle

scolaire

autres (préciser) :

Nature des responsabilités

président

trésorier

bénévole

autres (préciser) :

VOTRE CANDIDATURE

Vous connaissez l'AFSEP par :

presse

médecin

internet

entourage

délégué

autres (préciser) :

S'agit-il de votre premier contact avec l'AFSEP ?

Oui

Non

J'ai déjà été en contact avec :

Vous engagez-vous à soutenir et à promouvoir les objectifs de l'AFSEP selon les décisions de son Assemblée Générale et de son Conseil d'Administration ?

Oui

Non

Autorisez-vous l'AFSEP à faire figurer vos coordonnées et votre photo sur le site de l'AFSEP www.afsep.fr ?

Oui

Non

VOS MOTIVATIONS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Besoin d'être utile | <input type="checkbox"/> Rencontrer d'autres personnes |
| <input type="checkbox"/> Travailler en équipe | <input type="checkbox"/> Apporter du soutien moral |
| <input type="checkbox"/> Mieux faire connaître la maladie et l'AFSEP | |

PREFEREZ-VOUS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Faire de l'écoute téléphonique | <input type="checkbox"/> Organiser des rencontres |
| <input type="checkbox"/> Organiser des collectes de fonds | <input type="checkbox"/> Informer sur la maladie et l'AFSEP |
| <input type="checkbox"/> Apporter du soutien moral | |

Autres commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance du rôle et de la mission du délégué.

Fait à

Le :

Signature :

Photo

association française des sclérosés en plaques

2 rue Farman - Technoclub C - 31700 BLAGNAC

Tél. : 05 34 55 77 00 - Fax : 05 61 30 49 73

Site Internet : www.afsep.fr – Courriel : afsep@afsep.fr

Association reconnue d'utilité publique par décret du 10 février 1967