

**AFEP**ASSOCIATION FRANÇAISE
pour les ENFANTS PRÉCOCES

Agréée par le Ministère de l'Education Nationale, de la Jeunesse et de la Vie Associative

FICHE de CANDIDATURE
POUR CRÉER/REJOINDRE UNE ÉQUIPE RÉGIONALE OU DÉPARTEMENTALE☐ Nouvelle Candidature☒ Renouvellement

L'AFEP a besoin de bénévoles pour être toujours plus performante. Si vous souhaitez donner un peu de votre temps, de votre dynamisme, de vos savoirs et savoir-faire, rejoignez nos bénévoles au sein d'une équipe ou mettez en place une antenne.

(remplir en lettres capitales)

Nom REVELLAT Prénom EvellyneAdresse 129 Bd PasteurCP 94360 Ville Bray St Naine Profession Coach - Future SophrologueTéléphone fixe _____ Portable 06 60 47 71 64 (Formation en cours à l'ESSA à Vincennes)Email evellyne @ revellat.fr

Serait intéressé(e) par du bénévolat en tant que : (cocher la ou les cases de votre choix)

1 ☐ Aide à la fonction administrative2 ☐ Accompagnement de sorties, d'activités3 ☒ Participation à la préparation d'activités (ateliers, réunions...)4 ☐ Bénévole pour permanence téléphonique ou physique (*)5 ☐ Coordinateur AFEP/relation Education Nationale, écoles..6 ☒ Coordinateur AFEP/ spécialistes (psychologue, grapho...) Sophrologie7 ☐ Webmaster d'un site régional ou départemental8 ☐ Autre(s) fonction(s) à préciser : (média, communication...)

o

o

9 ☐ Autre(s) idée(s) à nous proposer selon vos inspirations, vos hobbies, vos passions

Dans le cadre de mon cursus de formation en Sophrologie
je pense proposer un stage gratuit d'initiation à la Sophrologie.

(*) A remplir uniquement pour les permanences téléphoniques

J'autorise la publication, sur le site national de l'AFEP, de mon nom, Code Postal et ville, adresse Email,

et mon n° de tél. suivant _____

Jours et Horaires _____

Lu et approuvé

Lu et Approuvé

Le

5.09.2012

Signature

Agréée par le Ministère de l'Éducation Nationale, de la Jeunesse et de la Vie Associative

Pour adhérer : - Compléter le bulletin ci-dessous sans oublier de renseigner la page 2
- Joindre un chèque de 47€ minimum libellé à l'ordre de Monsieur le Trésorier de l'AFEP
Si vous désirez être membre bienfaiteur, vous pouvez joindre un chèque supérieur à 47 €uros

Adresser le tout à : AFEP - 111 Boulevard Carnot - 78110 LE VESINET

Nom REVELLAT Prénom EVELYNE
Profession Coach Date de naissance (facultatif) 15.02.1961 Nationalité (facultatif) F
Adresse complète 129 Bd Pasteur
Code Postal 94360 Localité BRY SUR MARNE Tel. F.
E-mail evelyne@revellat.com Tel. P. 06.60.47.71.64

☒ Autorise ☐ N'autorise pas l'AFEP à transmettre mes coordonnées aux membres de l'Association ayant donné eux aussi leur autorisation.

☐ Nouvelle adhésion ☒ Renouvellement Date et signature de l'adhérent 5.09.2012

Souhaitez-vous recevoir un reçu fiscal ☐ oui ☐ non

1^{er} ENFANT	☐ Maternelle	☐ Primaire	☐ Collège	☐ Lycée	☐ Autre
	Public Privé	Public Privé	Public Privé	Public Privé	Public Privé

Prénom Année de naissance Classe

Nom/lieu de l'Etablissement

2^{ème} ENFANT	☐ Maternelle	☐ Primaire	☐ Collège	☐ Lycée	☐ Autre
	Public Privé	Public Privé	Public Privé	Public Privé	Public Privé

Prénom Année de naissance Classe

Nom/lieu de l'Etablissement

3^{ème} ENFANT	☐ Maternelle	☐ Primaire	☐ Collège	☐ Lycée	☐ Autre
	Public Privé	Public Privé	Public Privé	Public Privé	Public Privé

Prénom Année de naissance Classe

Nom/lieu de l'Etablissement

4^{ème} ENFANT	☐ Maternelle	☐ Primaire	☐ Collège	☐ Lycée	☐ Autre
	Public Privé	Public Privé	Public Privé	Public Privé	Public Privé

Prénom Année de naissance Classe

Nom/lieu de l'Etablissement

T.S.V.P. →