

## FORMULAIRE DE BENEVOLAT

### CONFERENCE BIANNUELLE ICASA 2015 & EXPOSITION

La conférence ICASA 2015 ayant un nombre important d'ateliers, de sessions et autres, il est nécessaire de solliciter des bénévoles à cette Conférence biannuelle.

**S'il vous plaît, indiquez si vous êtes disponible pour faire du bénévolat**

\_\_\_\_\_  
Nom Prénoms

\_\_\_\_\_  
Organisation

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Ville Etat/Département/Pays Code Postal

\_\_\_\_\_  
Téléphone ( ) Fax ( )

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Adhésion à ICASA

Liste des langues que vous parlez couramment

Combien d'heures aimeriez-vous travailler?  1-10  10-19  20  40

Choisissez (1-3) ci-dessous:

\_\_\_\_ Cellule d'information de la Conférence \_\_\_\_ Cellule de Message Electronique  
\_\_\_\_ Evaluations \_\_\_\_ Inscription des Exposants \_\_\_\_ Hospitalité  
\_\_\_\_ Posters \_\_\_\_ Inscription \_\_\_\_ Evénements Spéciaux \_\_\_\_ Etudiants  
\_\_\_\_ Enregistrement des Bénévoles \_\_\_\_ Partout où besoin sera

*NB: Nous allons mettre tout en œuvre pour répondre à vos choix. Néanmoins, nous ne pouvons pas vous assurer que vous allez obtenir votre premier ou deuxième choix. Les missions seront attribuées suite à la soumission des formulaires et tiendront compte des besoins du programme de la Conférence. Les comités auxquels vous êtes affectés vous contacteront dès le 1<sup>er</sup> novembre 2015.*

Dimanche 29 Nov. Mercredi 2 Déc.  
 07:00 – 09:00  07:00 – 09:00  
 09:00 – 11:00  09:00 – 11:00  
 11:00 – 13:00  11:00 – 13:00  
 13:00 – 15:00  13:00 – 15:00  
 15:00 – 18:00  15:00 – 18:00  
 18:00 – 21:00  18:00 – 21:00

Lundi 30 Nov. Jeudi 3 Déc.  
 07:00 – 09:00  07:00 – 09:00  
 09:00 – 11:00  09:00 – 11:00  
 11:00 – 13:00  11:00 – 13:00  
 13:00 – 15:00  13:00 – 15:00  
 15:00 – 18:00  15:00 – 18:00  
 18:00 – 21:00  18:00 – 21:00

Mardi 1<sup>er</sup> Déc. Vendredi 4 Déc.  
 07:00 – 09:00  07:00 – 09:00  
 09:00 – 11:00  09:00 – 11:00  
 11:00 – 13:00  11:00 – 13:00  
 13:00 – 15:00  13:00 – 15:00  
 15:00 – 18:00  15:00 – 18:00  
 18:00 – 21:00  18:00 – 21:00



**Compétences et Qualifications:**

Quelles compétences avez-vous en tant que bénévole?

.....  
.....  
.....

**Précédentes Expériences dans le bénévolat**

Avez-vous travaillé en tant que bénévole avant?

.....  
.....

**Organisations dans lesquelles vous avez fait du bénévolat**

.....  
.....

**Personne à contacter en cas d'urgence**

Nom.....

Adresse.....

Tél.: .....

Type de Relation.....

**Avez-vous été condamné une fois?**

Oui  Non  Si oui, décrivez s'il vous plait

.....  
.....

**Accord et Signature**

Je confirme que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes et fiables. Je comprends que si je suis retenu en tant que bénévole, toutes fausses informations et omissions faites par moi sur ce formulaire peuvent entraîner mon licenciement immédiat.

**VOIE DE DEPOT:** Envoyez votre formulaire de bénévolat à: [volunteer@icasa2015zimbabwe.org](mailto:volunteer@icasa2015zimbabwe.org)