

CHALLENGE DU JEUNE BENEVOLE 2025

Le 21/11/2025 à Grandchamp des Fontaines

FICHE DE CANDIDATURE DU BÉNÉVOLE

Secteurs associatifs ^(a) ☐ sport ☐ santé et handicap ☐ solidarité ☐ culture

Nom :Prénom :

Date et lieu de naissance : de

Adresse :

Code postal :Commune :

Profession ou situation professionnelle (*étudiant, ...*).....

Fonction(s) exercée(s) dans la ou les associations :

.....

Date d'entrée dans l'association :

Association(s) qui présente le ou la candidate :

Adresse :

Code postal :Commune :

Courriel :Tél :

CATÉGORIES DES TROPHÉES et CHALLENGES PROPOSÉES ^(a)

- ☐ Trophée du bénévolat associatif
- ☐ Trophée du bénévolat associatif « Esprit de famille »
- ☐ Trophée du bénévolat associatif « Esprit d'équipe »
- ☒ **Challenge du jeune bénévole**
- ☐ Challenge du jeune dirigeant bénévole

Au verso :

Pour les trophées du bénévolat associatif : décrire le parcours, l'engagement et l'investissement du bénévole au sein de l'association, des associations auxquelles il ou elle participe et si possible illustrer sa participation active avec quelques exemples.

Pour le trophée du bénévolat associatif « esprit de famille » faire ressortir l'engagement familial au sein de l'association ou les associations (*grands-parents, enfants, petits-enfants...*).

CHALLENGE du jeune bénévole : concerne les jeunes de moins de 20 ans qui s'engagent dans le milieu associatif soit au sein du bureau, soit auprès de plus jeunes et qui font preuve de qualités qui ne demandent qu'à être encouragées.

Pour le trophée du jeune dirigeant bénévole : décrire le rôle du ou du candidat au sein de l'instance dirigeante de votre association, de votre comité, de votre fédération en mettant en avant son rôle éducatif et social vis-à-vis des autres responsables.

(a) cocher une seule des cases

N'hésitez pas à joindre tout document utile à étoffer le dossier :.....

.....

.....

Nom.....Prénom.....

Fonction Adresse :.....

Code postal :.....Commune :.....

Courriel :.....Tél :.....

Signature (du (proposant (e), (de la) président(e), de
l'élu(e).....

avant le 15 octobre 2025

(Portrait ou en situation)

**PHILIPPE SFORZA 19 RUE DES SILLONS 44119 GRAND-CHAMPS DES FONTAINES 06/81/64/55/94
philippe@sforzamail.fr**