

# COMITE DEPARTEMENTAL DES MEDAILLES JEUNESSE, SPORTS et ENGAGEMENT ASSOCIATIF DE LA LOIRE-ATLANTIQUE

## LES TROPHEES DEPARTEMENTAUX DU BENEVOLAT

### FICHE DE CANDIDATURE DU BENEVOLE

Sections associatif (a):  $\square$  sport  $\square$  santé et handisan  $\square$  solidarité  $\square$  sulture

Sected is associatif (a). If sport is sainte et flandicap is solidante is culture	
Nom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	
Adresse:	
Code postal :	Commune:
Profession ou situation professionnelle (étudiant,) :	
	associations :
Association(s) qui présente le candidat	ou la candidate :
Adresse:	
Code postal :	Commune :
Courriel:	Téléphone :
CATEGORIES	
☐ Trophée du bénévolat associat	if
☐ Trophée du bénévolat associat	if « Esprit de famille »
☐ Trophée du bénévolat associat	if « Esprit d'équipe »
☐ Challenge du jeune bénévole	
☐ Challenge du jeune dirigeant b	énévole

### 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...).

Pour le trophée du jeune bénévole : concerne les jeunes de moins de 25 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 case

version 2025

Synthèse du parcours	
N'hésitez pas à joindre tout document utile à étoffer le dossier  Références du proposant :	
Nom :	Prénom :
Fonction:	
Adresse:	
Code postal :	Commune :
Courriel:	Téléphone :
Courtier :	Telephone 1
Signature du proposant (e) , Président (e) , élu (e)	
	ite (e) / ela (e)
	ne (e)

Joindre au dossier une copie de la CNI ou passeport avec une photo du nominé

# Vos contacts:

Christiane LAMANDE - 4 Le Tertre - 44390 Les Touches christiane.lamande24@orange.fr

Philippe SFORZA - 19 rue des Sillons - 44119 Grand-Champs des Fontaines philippe@sforzamail.fr