



**VOS AUTRES ENGAGEMENTS**

Etes-vous engagé(e) dans une ou d'autre(s) association(s), laquelle ? A quel rythme ? Pour quoi ? (décrivez) : .....

.....  
.....

**MOTIVATIONS**

Depuis quand pensez-vous à ce type de bénévolat ? .....

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

D'où connaissez-vous la Maison Médicale Jeanne Garnier ? .....

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

Pour quelles raisons désirez-vous être bénévole dans l'équipe d'aumônerie ? .....

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

Qu'entendez-vous par « accompagnement » ? .....

.....  
.....

Avez-vous des appréhensions particulières face à la mort, à la maladie, à la déformation des corps ? .....

.....  
.....

Eprouvez-vous d'autre(s) crainte (s) ? Si oui, pouvez-vous les nommer ? .....

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

Avez-vous une expérience de la vie en équipe ? Laquelle? .....

.....  
.....

A .....

Signature :

Le .....