



ASSOCIATION GENERALE DES INTERVENANTS RETRAITES

Actions de Bénévoles pour la Coopération et le Développement

40 rue Letort – 75018 PARIS

01 49 49 18 32 E-mail : adherents@agirabcd.org

DOSSIER d'ADHESION ACTIF

N°
(attribué par AGIRabcd)



NOM

(Majuscules)

Prénom

JJ MM AAAA

Date de naissance

Nationalité Sexe

ADRESSE

N° et Rue

Code postal Ville Pays

Téléphone Portable

E-mail

Personne(s) à contacter en cas de nécessité :

Délégation Départementale de rattachement souhaitée :

SITUATION

Pré-retraité Retraité demandeur d'emploi de longue durée Autres

1 – FORMATION

Formation de base (année – école – université – diplômes)

1

2

3

Formations complémentaires

1

2

3

Langues pratiquées (lu – écrit – parlé - courant) :

..... / / / /

2 – EXPERIENCES PROFESSIONNELLES *les plus significatives (+ joindre un CV)*

EMPLOYEUR (secteur d'activité – années).....
.....
.....
Fonctions exercées
.....
.....
Compétences mises en oeuvre.....
.....

EMPLOYEUR (secteur d'activité - années).....
.....
.....
Fonctions exercées
.....
.....
Compétences mises en oeuvre
.....
.....

EMPLOYEUR (secteur d'activité - années).....
.....
.....
Fonctions exercées
.....
.....
Compétences mises en oeuvre
.....
.....

EMPLOYEUR (secteur d'activité - années).....
.....
.....
Fonctions exercées
.....
.....
Compétences mises en oeuvre
.....
.....

3.1 – DOMAINES D'INTERET

3.2 – COMPETENCES DANS CES DOMAINES

(cocher les cases)

- **Savoirs fondamentaux**
 - Alphabétisation
 - F.L.E. (Français Langue Etrangère)
 - Remise à niveau – Maintien des savoirs de base
 - Accompagnement à la scolarité
 - Gestion de papiers administratifs
 - Aide à la rédaction de V.A.E. (Validation Acquis d'Expériences)
 - Initiation à l'informatique
 - Education budgétaire

- **Métiers-Emploi-Entreprise**
 - Aide à la création d'entreprise
 - Micro crédit
 - Surendettement
 - Connaissance des métiers, connaissance de soi
 - Initiation recherche d'emploi, de stage

- **Mobilité-Déplacement**
 - Prévention et sécurité routière
 - Apprentissage du code de la route
 - Conduite supervisée
 - Atelier mobilité (connaissance des transports locaux)

- **Santé**
 - Prévention des addictions
 - Prévention des accidents domestiques
 - Accès aux soins
 - Atelier mémoire

- **Lien social**
 - Activités culturelles (chorales, clubs de lecture, animations...)
 - Conseils et assistance à des associations ou entreprises
 - Accompagnement global de la personne

Compétences dans d'autres domaines :

.....
.....

4 – SEJOURS PROFESSIONNELS OU DE LONGUE DUREE A L'ETRANGER

Activités	Pays	Durée
.....
.....
.....
.....

Volontaire pour des missions à l'étranger : oui non

Origine de votre candidature :

Bouche à oreille Site Internet AGIRabcd Autre site Internet Salons/Forums Presse

- Autre

.....

.....

ADHESION A AGIRabcd

J'adhère à l'Association Générale des Intervenants Retraités (AGIRabcd) en qualité de

MEMBRE ACTIF

après avoir pris connaissance des conditions générales :

Définition : **MEMBRE ACTIF** : toute personne ayant un statut de pré-retraité, retraité, demandeur d'emploi de longue durée, inscrit à l'A.N.P.E., qui verse chaque année la cotisation statutaire.

Condition d'adhésion : toute adhésion au titre de **MEMBRE ACTIF** est validée par le Secteur Adhérents, à réception du **DOSSIER d'ADHESION** accompagné de la **cotisation annuelle** payable par chèque à l'ordre d'AGIRabcd.

Le montant de la cotisation est déductible du revenu imposable, dans les conditions définies au titre des « Dons aux Organismes d'Utilité Publique ». AGIRabcd délivre, à cet effet, un reçu destiné à l'Administration fiscale.

Dons : l'Association reçoit aussi les dons qui lui sont adressés sous forme de chèques à l'ordre d'AGIRabcd. Ces dons sont également certifiés par des reçus destinés à l'Administration fiscale.

J'autorise AGIRabcd, conformément aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » :

- à mémoriser dans son système informatique les éléments contenus dans mon dossier personnel et à communiquer mon curriculum vitae à des demandeurs d'assistance, pour des contacts préliminaires,
- à utiliser mes coordonnées personnelles (adresse, téléphone, courriel et photo) au sein de l'Association, dans le cadre de ses actions ou missions.

Il est bien précisé que ces informations peuvent m'être communiquées à tout moment avec la possibilité d'en demander la modification.

J'ai pris connaissance de la **Charte** d'AGIRabcd et du **Code de Bonne Pratique** dans les activités auprès de jeunes notamment de mineurs et de toute personne en situation de vulnérabilité, et je m'engage à les respecter dans l'exécution des missions qui pourraient m'être confiées.

Date

Signature

Quelques conseils

pour remplir le Dossier Personnel

En adhérant à **AGIRabcd** en qualité de **MEMBRE ACTIF**, vous devenez naturellement candidat(e) à d'éventuelles interventions, tant en France que dans les pays en développement ou en restructuration économique.

Votre formation, votre expérience et vos compétences intéressent nos demandeurs de missions. Mais il importe que celles-ci soient bien connues afin d'être utilisées à bon escient.

En effet, toute demande d'intervention qui parvient à **AGIRabcd** entraîne l'examen du fichier informatisé des adhérents, et la recherche de ceux ou celles offrant l'expérience, les compétences et la disponibilité requises. L'efficacité de cette recherche est fonction de la qualité des indications figurant dans ce fichier. Or, toutes ces informations sont extraites du **DOSSIER PERSONNEL** ci-joint.

Il est donc très important que ce document soit rédigé avec beaucoup de soin, en utilisant des termes précis et significatifs, dont la clarté facilitera votre introduction dans ce fichier tout autant que votre sélection ultérieure.

A cet effet, merci de tenir compte des recommandations suivantes, concernant la rédaction de certaines des rubriques de ce dossier :

Page 1 - Nom / Adresse

- Inscrivez **en noir** vos nom, prénom, adresse, numéro de téléphone, et courriel.
En cas de changement de coordonnées, merci d'en informer AGIRabcd - Secteur Adhérents - pour que le fichier reste toujours opérationnel.
- **Délégation Départementale de rattachement** : à remplir avec la Délégation afférente à votre domicile ou celle de votre choix.

Formation

- Mentionnez les **diplômes** obtenus ou, à défaut, les établissements d'enseignement fréquentés et le niveau atteint.
- Précisez les formations **complémentaires** marquantes, acquises ultérieurement.
- **Langues** : nous ne pouvons prendre en compte que les langues pratiquées, permettant d'accomplir des missions dans les pays qui le demandent.

Page 2 - Carrière professionnelle

Ce dossier comporte 4 étapes de vie professionnelle. Choisissez les expériences que vous êtes le plus apte à transmettre. **Joignez également un curriculum vitae en français et/ou en anglais.**

- **Employeur** : indiquez le nom et la raison sociale de l'employeur, et vos dates d'entrée et de sortie exprimées en années.
- **Activité de l'employeur (produits fabriqués ou services)** : il s'agit du secteur d'activité de l'entreprise ou de l'organisme où vous exercez votre profession.

Fonctions exercées : décrivez les postes que vous avez tenus, les responsabilités et tâches principales dont vous avez été chargé. Si vous avez eu plusieurs fonctions successives, datez-les en commençant par la plus récente.

Page 3 - Domaines d'intérêt pour des actions en France

Nous avons mentionné, à titre indicatif, les grands domaines d'intervention d'AGIRabcd en France. Vous pouvez enrichir cette liste avec d'autres domaines qui vous intéressent particulièrement, et pour lesquels vous pourriez apporter votre savoir-faire. Parlez-en à votre Délégation.

Page 4 - Séjours professionnels ou de longue durée à l'étranger

Cette rubrique concerne les séjours professionnels qui vous ont apporté une expérience significative du pays concerné (minimum 3 mois), et non les voyages touristiques de courte durée.

Compétences extra-professionnelles

Citez vos éventuelles responsabilités dans les domaines mentionnés.

Adhésion à l'association

Dater et signer ce document qui répond aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés ». Elle vous engage au respect des principes de la **Charte** de notre Association, dont vous trouverez un exemplaire à la Délégation Départementale.