

Formulaire de Candidature Volontaire à la Communauté DARF



PASSEPORT

Numéro de membre :

Merci de votre intérêt pour devenir sauveteur et bénévole au sein de la Communauté DARF. Il est important de lire attentivement les directives relatives à **l'adhésion** en tant que Bénévoles de la **Communauté DARF** avant de remplir votre demande.

Veillez joindre la liste de contrôle suivante à votre demande afin de vous assurer que vous avez bien inclus tous les documents nécessaires.

- ☐ **Formulaire de demande complet**
☐ **Carte d'identité**

En signant ce présent formulaire, vous attestez avoir procédé au contrôle de la liste de pièces obligatoires ci-jointes.

SECTION A

CANDIDAT

Nom :

Sexe (Masculin) ☐ **(Féminin)** ☐

Date de naissance : (Jour) (Mois) (Année)

Adresse :

E-mail:

**Numéro(s) de
téléphone/WhatsApp :**

Nationalité :

Fumeur (Oui) ☐ **(Non)** ☐

Buveur (Oui) ☐ **(Non)** ☐

Signature

SECTION B

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

Au nom du candidat, je confirme les obligations concernant la réalisation du candidat et je déclare que toutes les informations incluses dans le formulaire sont vraies.

Revu par :

Approuvé par :

Signatures Administratives

Date :

Communauté
Espoir Contre l'Addiction
DARF



CCK2-Kaloum, Coronthie
Près du Gouvernorat de Conakry
République de Guinée
Site web: <http://www.darfsdc.org>
E-mail : darfforum@darfsdc.org

Soutien à la Récupération et Groupes de Pair-Aide Mutuelle
Un Espoir Contre l'Addiction par la Gestion, le Mentorat et les Programmes de Conseil

République de Guinée *"Où chaque privilège s'accompagne d'une responsabilité"*

Site web: <http://www.darfsdc.org> E-mail : darfforum@darfsdc.org