

# CONVENTION D'ENGAGEMENT RÉCIPROQUE ENTRE

Date :

Nom : ..... Courriel : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : ..... Lieu de naissance : .....  
Code postal : ..... N° de sécurité sociale : .....  
Commune : ..... Nationalité : .....  
Tél portable : ..... Profession/activité : .....  
Tél Fixe : .....

Photo

## ET LES AMIS DU CAFÉ-LECTURE LES AUGUSTES, 9 RUE SOUS LES AUGUSTINS, 63000 CLERMONT-FERRAND



### Il a été convenu ce qui suit :

L'association prend acte que la personne désignée ci-après s'engage librement pour mener une action non salariée en direction d'autrui en dehors de son temps professionnel et familial.

À ce titre l'association s'engage à respecter les droits du bénévole à savoir :

- l'activité bénévole est librement choisie
- le bénévole ne peut être soumis à aucune subordination juridique, à aucune instruction ou ordre impératif et ne peut être sanctionné
- le bénévole assure ses missions suivant ses disponibilités dans le cadre des horaires librement choisis en commun avec l'association
- le bénévole est toujours libre d'interrompre à tout moment sa collaboration
- les missions du bénévole s'inscrivent dans le cadre du projet associatif du café-lecture les Augustes.

Ces missions sont couvertes par une assurance responsabilité civile à la charge de l'association.

## ENGAGEMENT BÉNÉVOLE

### Domaine du bénévolat :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Commission programmation :<br><i>préciser la-les thématique-s :</i> | <input type="checkbox"/> Commission financements :  |
| <input type="checkbox"/> animateur-trice :<br><i>préciser pour quelle-s animation-s :</i>    | <input type="checkbox"/> Bénévoloteur ( <i>distribution du programme</i> )<br>préciser le secteur : |
| <input type="checkbox"/> Commission communication  | <input type="checkbox"/> Service au bar :   |
| <input type="checkbox"/> Commission livre  | <input type="checkbox"/> Administrateur-trice :   |
|  | <input type="checkbox"/> Co-gérant-e :  |

· **L'ADHÉSION** c'est une implication ponctuelle qui marque l'attachement et le soutien apporté au Café-Lecture,  
· et parce qu'il est essentiel que les bénévoles du Café soient à jour de leur cotisation nous vous proposons une  
· cotisation à prix libre à joindre à ce formulaire.

· **MA COTISATION À PRIX LIBRE EST DE :** ..... €

· Je souhaite recevoir le programme bimestriel par courrier (disponible sur notre site internet) :  Oui  Non

· Je souhaite recevoir le programme hebdomadaire par e-mail :  Oui  Non

· Je souhaite recevoir des nouvelles de l'association par e-mail :  Oui  Non

· En remplissant ce formulaire vous êtes inscrit à l'info-lettre de la vie associative envoyée par courriel tous les  
· deux mois pour vous donner des nouvelles toutes fraîches sur le projet

· **Pensez à faire votre carte d'adhésion et l'accrocher à l'arbre des adhérent-e-s**

· L'adhésion est de septembre à septembre renouvelable

Fait à Clermont-Ferrand le : .....

Signature du représentant-e ACL

Signature du bénévole