

# Bénévolat à l'abbaye de Marcilhac-sur-Célé année 2017

Du 8 juillet au 31 août 2017

Fiche d'inscription à renvoyer par courrier postal ou mail à :

Jeanine Vinghes les Escures 46160 Saint Chels [jeanine.vinghes@wanadoo.fr](mailto:jeanine.vinghes@wanadoo.fr)

Pour toute autre question [abbeguillaumesoury-lavergne@orange.fr](mailto:abbeguillaumesoury-lavergne@orange.fr) 06 31 87 41 80

*You can fill this form in English if you want*

<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>	
Date de naissance :	(Si mineur remplir l'autorisation parentale)
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone portable :	
Adresse mail :	
Etudiant en :	
Profession :	
Je viens avec mon instrument de musique : Lequel ?	
Permis de conduire :	Oui Non

Je m'inscris pour ..... jours de bénévolat à l'abbaye de Marcilhac-sur-Célé
<b>Arrivée</b> le ..... à ..... Heure approximative
Lieu (Cajarc, Marcilhac sur Célé, Gare de...) .....
Moyen de transport :

<b>Départ</b> le ..... à .....Heure approximative
Lieu (Cajarc, Marcilhac sur Célé, gare de.....)
Moyen de transport :

<b>Personne à prévenir en cas de besoin</b>
Nom :
Téléphone :
Adresse mail :
Remplir fiche sanitaire jointe

**Pour l'inscription, je m'engage à (cocher les cases)**

<input type="checkbox"/>	Adhérer à la charte des bénévoles
<input type="checkbox"/>	Joindre un chèque de <b>15 €</b> non remboursable avec l'envoi de l'inscription à l'ordre de AESM
<input type="checkbox"/>	Verser <b>10 €</b> par jour dans la caisse commune des bénévoles
<input type="checkbox"/>	J'autorise que des images me concernant soient utilisées pour promouvoir les activités de l'association

L'inscription ne sera définitive qu'après la validation de votre candidature par l'équipe « bénévoles » de l'abbaye. Pour ce faire, nous attendons la réception de cette fiche dûment remplie et signée, du chèque de 15 € (non remboursable) et l'acceptation des règles de vie notées sur la charte.

Les groupes (scouts....) sont soumis aux mêmes règles de vie.

Date

Signature

# Règles de vie du bénévole de l'Abbaye de Marcilhac-sur-Célé

En m'engageant à participer aux activités de bénévolat  
de l'Abbaye de Marcilhac :

- J'atteste avoir pris connaissance que ce temps se déploie dans un cadre explicitement Chrétien au sein de l'Eglise Catholique.

- Quel que soit mon niveau de départ, je choisis de vivre ce temps pour faire progresser ma foi, notamment grâce aux temps de prières et de services quotidiens proposés dans l'abbaye.

- Je m'engage à vivre ce temps comme un service, dans la joie, et le respect des autres et à respecter les horaires fixés pour les bénévoles.

- Je m'engage à être attentif (attentive) à la manière de me vêtir, ayant le souci de garder une saine réserve vis-à-vis des autres.

- Je m'engage à rester sobre dans les relations aux autres, et je m'interdis tout geste déplacé, toute drague et tout flirt.

- Je participe à hauteur de 10 euros par jour à l'effort commun de restauration...

- Si je suis fumeur, je choisis de subir discrètement cette addiction, ayant le souci de rester seul pour cela, sans entraîner quiconque et toujours en dehors du périmètre de l'abbaye.

- Ayant le désir de vivre sobrement le temps de mon bénévolat, je m'abstiens d'utiliser tout appareil qui nuit à la vie de groupe (*ipod, mp3, etc...*) ou qui contrevient à une vie simplifiée (*appareil de musique, écran, etc...*)

- Je m'abstiens habituellement de consommer tout alcool et je m'interdis toute consommation illicite.

- Je m'engage à respecter les instructions et les consignes de sécurité données par le responsable des bénévoles, ou par l'un des membres du bureau de l'association ou bien par le prêtre affectataire de l'abbaye.

- Le non respect de cette charte est considéré comme une faute lourde et entraîne la fin de la mission de bénévole à l'initiative du responsable des bénévoles qui doit compter sur chacun pour accomplir sa mission.

Date

Signature

# Autorisation Parentale

Je soussigné (*père, mère, tuteur*).....

Téléphone.....

autorise mon enfant.....

né(e) le.....

à participer au bénévolat de l'abbaye de Marcilhac-sur-Célé du.....  
au.....

J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Date

Signature