



CHARTRE DE L'ABONNE(E)

PREAMBULE

L'accompagnement d'une personne handicapée se fait dans le cadre du loisir : promenade, sortie culturelle, shopping, etc. ainsi que pour un rendez-vous médical ou administratif.

Il se fait de façon non régulière (2 à 3 fois par mois maximum), et sur prise de rendez-vous en fonction des disponibilités des bénévoles.

Les bénévoles n'accompagnent pas systématiquement la même personne

Chaque accompagnement est l'occasion d'un échange humain enrichissant mutuellement : il est l'occasion pour chacun (bénévole et personne accompagnée) de partager des moments chaleureux.

L'association s'engage à :

- accompagner l'abonné(e) dans ses déplacements de loisirs, culture, promenade et rendez-vous administratifs ou médicaux, dans la mesure des disponibilités des bénévoles.
- assurer aux bénévoles une formation sur les différents types de handicap, le maniement du fauteuil roulant et l'aide à la marche.
- faire intervenir chaque bénévole dans une démarche de solidarité et de convivialité.
- garantir aux bénévoles la couverture d'une assurance responsabilité civile, indemnisation des dommages corporels, dommages aux biens dans le cadre des activités confiées.

L'abonné(e) s'engage à :

- accepter les principes de l'association et se conformer à ses objectifs.
- respecter le cadre des missions du bénévole conformément à l'esprit de l'association, et à ne pas l'utiliser comme une simple aide matérielle.
- respecter la vie privée du bénévole et ne pas lui demander ses coordonnées personnelles.
- ne pas proposer de pourboire au bénévole.
- régler la cotisation annuelle d'un montant de 55 euros (le montant de la cotisation peut être diminué en fonction des revenus de l'utilisateur et après accord de l'association).

Concernant le fonctionnement de l'association, les abonnés sont représentés en Assemblée Générale par le Secrétaire de l'Association. L'abonné peut sur demande obtenir les documents relatifs aux assemblées générales.

Fait en deux exemplaires à le

Signature Action Passeraile :

Signature de l'abonné(e) :



Représentée par : Jean-Louis LEFAUCHEUX

Président

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :