**2021法国爱心团志愿者和会员申请表格**

**Formulaire à remplir pour devenir membre d’AACF (AIXINTUAN)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **Nom/Prénom** |  |
| **出生日期** |  | **Date de naissance** |  |
| **目前国籍** |  | **Nationalité** |  |
| **法语水平** |  | **Niveau de français** |  |
| **电子邮件** |  | **Mail de contact** |  |
| **联系电话** |  | **Numéro de portable** |  |
| **缴费方式（20欧）** |  | **Frais d’adhésion 20 euros)** |  |
| **个人技能和特长**  **Spécialité et atouts** |  | | |
| **每周公益时间**  **Nombre d’heures/semaine** | 大约\_\_\_\_\_小时  Environ\_\_\_\_\_\_\_ heures par semaine pour les actions bénévoles | | |
| **希望从事的公益活动**  **Actions ou activités souhaitées** | 物资捐赠 Dons  物资发放 Distributions  法语教学 Cours de français  疫苗接种 Vaccinations  紧急求助 Aide en urgence  团建聚会 Autres activité en groupe | | |
| **会员诉求和其他信息**  **Autres demandes ou infirmations complémentaires** |  | | |

**备注：**填写好上述表格后，[麻烦通过邮件发到contact@aixintuan.fr](mailto:麻烦通过邮件发到contact@aixintuan.fr)

**Notice :** merci d’envoyer votre formulaire rempli à l’adresse suivante : [contact@aixintuan.fr](mailto:contact@aixintuan.fr)