



## JE SUIS VOLONTAIRE POUR SERVIR EN 2021

« J'irai, par ta Grâce, Enseigner, Servir, Faire des disciples »

SECTION LOCALE de .....

### 1. Identité

Nom .....Prénom.....Âge : .....ans

Profession : .....

Tél : .....

e-mail .....

Êtes-vous en activité, Oui  non  ; Retraité(e) Oui  non

Sans emploi Oui  non

### Je souhaite me mettre au service de la population :

#### Secteur d'activités

Expo santé

Huit mois vers le bien-être

Campagne d'évangélisation

Plan de 5 jours

Activité physique

Ateliers culinaires

Secours adventiste

Autres (préciser),

\*Secours Adventiste Archipel Guadeloupe

#### Rôles (cocher le rôle que vous voudriez)

Professionnel de santé,

Bénévole,

Responsable de santé, SAAG\*, Ministères personnels

Pasteur  Ancien  Conférencier

Animateur de séances d'activité physique

Animateur d'atelier culinaire

Voir fiche adhésion Secours Adventiste

### Je souhaite m'engager

Dans ma section locale

Dans ma ville

Dans mon secteur

Partout où le besoin se manifestera dans l'archipel

**Les départements Santé et Secours Adventiste vous remercient de votre engagement**